

# Beitrittserklärung



Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum  
Frauen-Notruf Wetterau e. V.

Vor- und Nachname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Plz/Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Der Jahresbeitrag beträgt 30,00 €.

Die Fördermitgliedschaft kann schriftlich bis zum 30.11. zum Ende eines jeden Jahres gekündigt werden. Rechtsverbindliche Grundlage für beide Parteien bildet die Satzung des Vereins.

Ich entscheide mich für folgende Zahlungsart:

- |  |  |
|--|--|
| <input type="radio"/> 2,50 € / monatlich     | <input type="radio"/> 7,50 € / vierteljährlich |
| <input type="radio"/> 15,00 € / halbjährlich | <input type="radio"/> 30,00 € / jährlich       |

- Überweisung      Sparkasse Oberhessen, Kto. 500 055 93, BLZ 518 500 79  
   Volksbank Nidda, Kto. 379 00 45, BLZ 507 616 13
- Lastschrift

## Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Frauen-Notruf Wetterau e.V. widerruflich, die fälligen Mitgliedsbeiträge von meinem/unserem Konto einzuziehen.

Bank \_\_\_\_\_ BLZ \_\_\_\_\_  
(Name des kontoführenden Kreditinstituts)

Konto \_\_\_\_\_ Kontoinhaber \_\_\_\_\_  
(falls abweichend)

Wenn mein/unser Konto nicht die ausreichende Deckung aufweisen sollte, besteht seitens der kontoführenden Bank keine Verpflichtung zur Einlösung.

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift