

## 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       |

- |                       |              |   |
|-----------------------|--------------|---|
| <input type="radio"/> | Überweisung: | Sparkasse Oberhessen IBAN DE17 5185 0079 0050 0055 93 |
|                       |              | Volksbank Nidda IBAN DE86 5066 1639 0007 2117 32      |

- Lastschrift

### Einzugsermächtigung

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

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

BIC \_\_\_\_\_ 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