



**GERNLINDNER  
FRAUENTREFF** e.V.

# BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich erkläre hiermit meinen **Beitritt in den Gernlindner Frauentreff e.V.** von dessen Satzung ich Kenntnis genommen habe. Ich bin bis auf Widerruf bereit, einen **jährlichen Beitrag von 24,00 €** zu bezahlen.

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

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

Straße, Hausnr.: \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_

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

E-Mail: \_\_\_\_\_

**Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der Verein die von mir genannten Angaben im Rahmen der Mitgliederverwaltung speichert und sie ausschließlich für vereinsinterne Zwecke verwendet.**

Ein Austritt kann nur zum 31. Dezember eines Jahres erfolgen. Voraussetzung dafür ist, dass eine schriftliche Austrittserklärung bis zum 30. November dem Verein zugeht.

Ort, Datum, Unterschrift: \_\_\_\_\_

## SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer **DE60ZZZ00000892550**

Mandatsreferenz: (Mitglieds-Nr. xxxxxxxx)

Ich ermächtige den Gernlindner Frauentreff e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Gernlindner Frauentreff e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich verzichte auf die Vorabinformation.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Zahlungsart: Mandat gilt für wiederkehrende Zahlungen**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

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

Straße, Hausnr.: \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_ IBAN: \_\_\_\_\_

Ort, Datum, Unterschrift: \_\_\_\_\_