

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit trete ich dem FRAUENBILDUNGSZENTRUM Bad Homburg e.V. als Mitglied bei. Als Jahresbeitrag zahle ich

€, mindestens aber € 36,--.

.....
Name / Vorname:

.....
geb.: Beruf:

.....
PLZ, Wohnort

.....
Straße :

.....
Telefon :

.....
E-Mail:

Mir ist bekannt, dass die mich betreffenden Daten in dem Verein erhoben, gespeichert und verarbeitet werden, soweit sie für das Mitgliedschaftsverhältnis, die Betreuung und die Verwaltung der Mitglieder und die Verfolgung der Vereinsziele erforderlich sind. Der Betrag wird per SEPA-Lastschrift von meinem Konto abgebucht.

Bitte SEPA-Rahmenmandat auf der Rückseite ausfüllen.

.....
Datum / Unterschrift

Erteilung eines Rahmenmandats für SEPA-Basis-Lastschriften:

Zahlungsempfänger: Frauenbildungszentrum e.V., Hessenring 84, 61348 Bad Homburg

Gültige Gläubiger - Identifikationsnummer: DE38 ZZZ0 0000 7413 35

Die Mandatsreferenz wird Ihnen separat mitgeteilt.

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit von meinem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige Sie, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein unten genanntes Kreditinstitut an, die von Ihnen auf mein Konto gezogenen Lastschriften, einzulösen. Innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, kann ich die Erstattung des Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Bankspesen bei Widerspruch und Rückgabe trägt die Teilnehmerin.

IBAN:DE BIC:

Bankinstitut: _____ Datum / Unterschrift