

Fördermitgliedschaft

Ich möchte den Verein Frauenhaus Zollernalbkreis - Frauen helfen Frauen e.V. - als Fördermitglied unterstützen.

Beitrittserklärung:

Name/Vorname:.....

Geburtsdatum:.....

PLZ / Wohnort:.....

Straße/Hausnummer:.....

Vorwahl/Telefon:.....

Email:.....

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnr. DE67ZZZ00000112253

Mandatsreferenz (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Verein Frauenhaus Zollernalbkreis e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Frauenhaus ZAK e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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: wiederkehrende Zahlungen

Geldinstitut:

IBAN..... BIC.....

Betrag:.....

.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift