



## Beitrittserklärung

Hiermit trete ich dem *Verein zum Schutz misshandelter Frauen und deren Kinder e.V.* **als Fördermitglied** (finanzielle und ideelle Unterstützung ohne Stimmrecht) bei.

Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt (mindestens):

- für nicht Erwerbstätige 20,- €
- für Erwerbstätige 30,- €      anderer Betrag: \_\_\_\_\_ €
- jur. Personen 100,- €

## Angaben zu meiner Person

Ihre persönlichen Daten werden ausschließlich für Vereinszwecke im Sinne der DSGVO erfasst und verwendet. Eine Weitergabe an Dritte findet nicht statt.

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

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl, Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon

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

\_\_\_\_\_  
Eintrittsdatum

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Es besteht übrigens die Möglichkeit der

### Einzugsermächtigung/Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige den *Verein zum Schutz misshandelter Frauen u. deren Kinder e. V.* Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die 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.

**Gläubiger-ID:** DE72 ZZZ 0000 2233 262

**Mandatsreferenz:** Name und Mitgliedsbeitrag

**Kontoinhaber:** \_\_\_\_\_

**Kreditinstitut:** \_\_\_\_\_

**IBAN:** DE \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_

**Frauenberatungsstelle:**

0721 84 90 47  
[info@frauenberatungsstelle-karlsruhe.de](mailto:info@frauenberatungsstelle-karlsruhe.de)

**Frauenhaus:**

0721 56 78 24  
[karlsruhe@frauenhaus.de](mailto:karlsruhe@frauenhaus.de)

**Verwaltung:**

0721 86 00 5775  
[verwaltung@frauenberatungsstelle-karlsruhe.de](mailto:verwaltung@frauenberatungsstelle-karlsruhe.de)