

Autonomes Frauenhaus Itzehoe e. V.
Postfach 1329
25503 Itzehoe

Beitrittserklärung

Hiermit möchte ich dem Verein „Autonomes Frauenhaus Itzehoe e. V. beitreten. Die abgefasste Satzung des Vereins habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne sie an.

Der Mitgliedsbeitrag beträgt jährlich mindestens 32,- €.

Art der Mitgliedschaft: Aktives Mitglied
Fördermitglied
(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Name: -----

Vorname: -----

Geboren am: -----

Telefon: -----

Wohnort: -----

Straße: -----

(Ort und Datum)

(Unterschrift)

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Verein „Autonomes Frauenhaus e. V.“

mit Wirkung vom _____ von meinem Girokonto bei dem

Geldinstitut: _____ BLZ _____

Girokonto - Nr.: _____

vierteljährlich halbjährlich jährlich

die Summe von _____ € abzubuchen.

Die Einzugsermächtigung hat so lange Gültigkeit, bis ich sie gegenüber dem Verein schriftlich widerrufe. Die Kündigungsfrist beträgt 3 Monate. Änderungen der Kontonummer oder des Geldinstituts werden ebenfalls schriftlich mitgeteilt.

Name: _____

Vorname: _____

Wohnort _____

Strasse: _____

Ort und Datum

Unterschrift