

## BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den Verein

### Deutscher Verband Frau und Kultur Gruppe Münster e.V.

Der Mitgliedsbeitrag beinhaltet

- zweimal jährlich das Programm des Vereins;
- viermal jährlich die Zeitschrift des Verbandes Frau und Kultur.

Der Mitgliedsbeitrag p.a. beträgt **65,00 EUR** und ist **bis zum 31. Januar** eines Jahres zu überweisen.

Konto: Deutscher Verband Frau und Kultur Gruppe Münster e.V.

Sparkasse Münsterland Ost – **IBAN:** DE58 4005 0150 0000 1399 56 / **BIC:** WELADED1MST

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

Straße/Haus-Nr. \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Mail-Adresse \_\_\_\_\_

Tel.-Nr. \_\_\_\_\_ mobil \_\_\_\_\_

Geburtsdatum

\_\_ / \_\_ / \_\_\_\_  
T T M M J J J J

Ich willige ein, dass die erhobenen personenbezogenen Daten ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung genutzt werden. Bei Beendigung der Mitgliedschaft bzw. nach Ablauf der gesetzlichen Aufbewahrungspflicht werden die Daten gelöscht.

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

### Einzugsermächtigung (SEPA-Lastschriftmandat)

Kreditinstitut (Name & BIC) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

IBAN DE \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE43ZZZ00002616643

Mandatsreferenz: Mitgliedsbeitrag - **Zahlungsart:** Wiederkehrende Zahlung

Ich ermächtige den Verein „Deutscher Verband Frau & Kultur Gruppe Münster e.V.“, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein 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.

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift