



Beratungsstelle für Frauen und Mädchen

Frauen helfen Frauen e.V.

Paul-Schneider-Str. 27

45770 Marl

### Einzugsermächtigung

Ich möchte die Arbeit des Vereins „Frauen helfen Frauen e.V.“ unterstützen und trete zum ..... dem Verein bei.

Name:.....

Adresse: .....

Der Jahresbeitrag von mindestens € .....wird per SEPA-Lastschriftmandat von meinem Konto abgebucht.

Ich ermächtige den Verein „Frauen helfen Frauen e.V.“, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Verein von meinem 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.

Jahresbeitrag € \_\_\_\_\_ (in Worten) \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

bei (Geldinstitut)

BIC \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_