



**FRAUENNOTRUF  
MARBURG**

## Mitgliedschaft beim Verein Frauennotruf Marburg e.V.

Hiermit trete ich

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

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum Telefon

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

dem Verein Frauennotruf Marburg e.V. bei.

Ich ermächtige widerruflich den oben genannten Verein, einen Jahresbeitrag von

€ 30,- (regulärer Beitrag)

von meinem Konto

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

bei \_\_\_\_\_

**jährlich** durch Lastschrift einzuziehen.

Ich kann die Mitgliedschaft jederzeit immer zum Ende des Jahres kündigen. Damit  
erlischt automatisch meine Einzugsermächtigung.

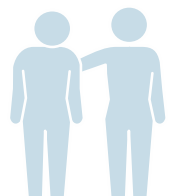
Die Kündigung erfolgt schriftlich und formlos.

**Frauennotruf Marburg e.V.**

Beratung bei Vergewaltigung,  
Belästigung, Stalking

Neue Kasseler Straße 1  
35039 Marburg  
T. 0 64 21-2 14 38  
mail@frauennotruf-marburg.de

Sparkasse Marburg-Biedenkopf  
IBAN: DE88 5335 0000 1018 0099 90  
BIC: HELADEF1MAR  
Vereinsregister 1249





## FRAUENNOTRUF MARBURG

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine hier angegebenen Daten zu Verwaltungszwecken und zum Einzug des Mitgliedsbeitrags über die Sparkasse Marburg-Biedenkopf unter Nutzung von SFIRM genutzt werden. Diese Daten werden nach Beendigung der Mitgliedschaft zum Ablauf des Kalenderjahres gelöscht. Hiervon unberührt bleibt die Aufbewahrung der SFIRM Lastschriftenprotokolle, welche für Prüfungsbehörden (z.B. Finanzamt, Rentenprüfungsamt) 10 Jahre aufbewahrt werden müssen.

Ich möchte Informationen über Veranstaltungen und Vereinsaktivitäten erhalten und erkläre mich einverstanden, dass zu diesem Zweck meine Daten

E-Mail-Adresse

Postanschrift

verwendet werden.

Weitere Informationen zu unserem Datenschutzkonzept erhalten Sie auf Nachfrage.

---

Ort, Datum

Unterschrift

