



Mitgliedschaft beim Verein Frauennotruf Marburg e.V.

Hiermit trete ich

Name _____ Vorname _____

geb. Dat. _____ Telefon _____

Anschrift _____ E-Mail _____

dem Verein Frauennotruf Marburg e.V. bei.

Ich ermächtige widerruflich den oben genannten Verein, einen Jahresbeitrag von

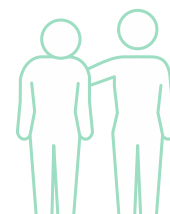
€ 30,- regulärer Beitrag

von meinem Konto Nummer _____

bei _____ SWIFT BIC _____

BLZ _____ IBAN _____

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.





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 Fördermitgliedschaft 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-Mailadresse

Postanschrift

verwendet werden.

Weitere Informationen zu unserem Datenschutzkonzept erhalten Sie auf Nachfrage.

Ort, Datum

Unterschrift

