

Beitrittserklärung

Hiermit trete ich in den Verein "Frauen helfen Frauen im Landkreis Ebersberg e.V." ein. Ich erkläre mich mit der Vereinsatzung einverstanden und erkenne sie an. Ich bin bereit, einen Mindestbeitrag in Höhe von € 30,00 jährlich zu zahlen. Alle Beiträge können steuerlich geltend gemacht werden.

Name Vorname

Straße Wohnort

Telefon

Mail

Ort/Datum Unterschrift

SEPA LASTSCHRIFTMANDAT

„Frauen helfen Frauen im Landkreis Ebersberg e.V.“
Gläubiger Identifikationsnummer DE20ZZZ00000790450 (Mandatsreferenznummer wird separat mitgeteilt).

Hiermit ermächtige ich den Verein "Frauen helfen Frauen im Landkreis Ebersberg e.V."
widerruflich (ein Widerruf wird schriftlich erfolgen) folgenden Beitrag, bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos, einzuziehen. Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung

Name Vorname

Straße Wohnort

IBAN BIC

Jährlich EURO _____ -

Ort /Datum Unterschrift

Gefördert durch:



Landkreis
Ebersberg



Bayerisches Staatsministerium für
Arbeit und Soziales, Familie und Integration

Frauen helfen Frauen im Landkreis Ebersberg e.V.

Von-Feury-Str. 10 • 85560 Ebersberg
Eingetragen beim Registergericht Amtsgericht München,
Vereinsnummer 30340
Kreissparkasse München Starnberg Ebersberg
IBAN:DE40 7025 0150 0028 6340 20 • BIC:BYLADEM1KMS