

## Mitgliedschaft

### SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikations-Nr.:  
DE 35 ZZZ 000000 18836

Mandatsreferenznummer:  
(Wird Ihnen separat mitgeteilt)



### Mitgliedschaft, Beitrittserklärung:

Ich möchte den Verein  
**Frauen helfen Frauen Esslingen e.V.**

als Fördermitglied

als ordentliches Mitglied

mit einem Jahresbeitrag von \_\_\_\_\_ €  
(Mindestjahresbeitrag 30 € lt. Satzung vom 02/2009)

halbjährig im Voraus       jährlich im Voraus unterstützen.

Die Mitgliedschaft kann jederzeit formlos zum Jahresende gekündigt werden.

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

\_\_\_\_\_  
Geldinstitut

\_\_\_\_\_  
IBAN

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

\_\_\_\_\_  
Straße/Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl/Ort

\_\_\_\_\_  
Vorwahl/Telefon

\_\_\_\_\_  
(Ort und Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)