

## Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Verein  
Nienburger Frauenhaus – Hilfe für Frauen in Not e.V.

Ich bin bereit, den Jahresbeitrag von 12,- € zu bezahlen.

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Beitragshöhe: \_\_\_\_\_

Bitte tragen Sie Ihren Jahresbeitrag ein, gerne können Sie freiwillig einen höheren Beitrag zahlen.

Zahlungstermin: jährlich zum 15. Februar

Bei Nichterteilung des SEPA-Lastschriftmandats kann der Beitrag auf folgendes Konto überwiesen werden: IBAN DE98 2565 0106 0000 3285 83 bei der Sparkasse Nienburg, BIC NOLA DE 21 NIB.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Nienburger Frauenhaus Hilfe für Frauen in Not e.V. den Jahresbeitrag mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Nienburger Frauenhaus 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Zahlungstermin: jährlich zum 15. Februar

Kontoinhaber:in: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

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

Kreditinstitut und BIC: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift