BFB *Bühler Frauenbund e.V.*

Hiermit melde ich mich als Mitglied an:
Jahresbeitrag 20 EUR

Name: …….....Vorname.....……

Straße:…….....….....Wohnort:.....……

E-mail:…….....……

Geb. Datum:…….....…….....

Tel.Nr.:…….....Handy: .....

Mit den Datenschutzbestimmungen bin ich einverstanden ◯ ja ◯ nein

E-Mail Benachrichtigungen ◯ ja ◯ nein **WhatsApp-Gruppe** ◯ ja ◯ nein

Gerne würde ich bei Bedarf im Helferteam tätig sein: ◯

Bühler Frauenbund e.V., Hauptstr. 2, 77815 Bühl

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Indentifikationsnummer: DE03BFB00000325447
Mandatsreferenz: (*wird mit dem Begrüßungsschreiben mitgeteilt)*

Ich ermächtige den Bühler Frauenbund e.V., den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittel Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Bühler Frauenbund e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift 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

Name: …….....Vorname.....……

Straße:…….....….....Wohnort:.....……

IBAN DE/ ---

BIC.: --- --- --- --- --- --- --- --- --- --- --- Kreditinstitut.....…….....….....

Unterschrift.....

Bitte an Vorsitzende Petra Häringer, Steinstraße 48, 77815 Bühl, senden. Herzlichen Dank