

BEITRITTSERKLÄRUNG

Frau.Sucht.Hilfe. Landesverband Bremen/Bremerhaven.

Herderstr. 74

28203 Bremen

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein Frau.Sucht.Hilfe. ,Landesverband Bremen/Bremerhaven.

Mitgliedsdaten:

Vorname:.....

Nachname:

**Straße und
Hausnummer**.....

**Postleitzahl und
Wohnort:**.....

Geburtsdatum:...../...../.....

**Telefon
Festnetz:**.....

**Telefon
Mobil:**.....

**E-
Mail:**.....

.

Der jährliche Beitrag beträgt: 30.- € (dreißig Euro).

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß der Satzung und den Datenschutzbestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über die gespeicherten Daten zu erhalten. Meine Daten werden nach dem Austritt aus dem Verein gelöscht.

Bankverbindung des Vereins Frau.Sucht.Hilfe., Landesverband Bremen/Bremerhaven e.V.

Bitte überweisen Sie den Mitgliedsbeitrag auf folgendes Konto:

Kreditinstitut: Volksbank Bremen-Nord

Kontoinhaber: Frau.Sucht.Hilfe., Landesverband Bremen/Bremerhaven

Verwendungszweck: Jahresbeitrag 2024

IBAN: DE88 2919 0330 1100 0244 00

BIC: GENODEF 1HB2

.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift