## Beitrittserklärung TABU – Frauen\* gegen häusliche Gewalt e.V.

Hiermit erkläre ich ab \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ meinen Beitritt als Mitglied im Verein TABU – Frauen\* gegen häusliche Gewalt e.V.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Name: |  |  | Vorname: |  |
| Geb.-Datum: |  |  | Straße: |  |
| PLZ: |  |  | Ort: |  |
| Telefon: |  |  | E-Mail: |  |

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an. Es werden keine festgelegten Mitgliedsbeiträge erhoben. Die Unterstützung des Vereins soll in Form von Spenden, Sachleistungen oder der Leistung von Diensten in selbstgewählter Weise erfolgen. Empfohlen wird eine Mindestspende von EUR 10,-- monatlich, womit z.B. die Durchführung von Informationsveranstaltungen sowie administrative Kosten gedeckt werden können

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift des Mitglieds (der/des gesetzl. Vertreter/s)

**Wenn gewünscht (sonst freilassen): *Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats***

Ich ermächtige TABU – Frauen\* gegen häusliche Gewalt e.V. Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein 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.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Kreditinstitut: |  |  | BIC: |  |
| IBAN: |  | | | |
| Kontoinhaber: |  | | | |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift des Kontoinhabers