

Ich möchte den Verein Frauen helfen Frauen Regensburg e.V. mit dem Autonomem Frauenhaus und der Beratungsstelle für Frauen als Fördermitglied unterstützen

mit einem vierteljährlichen Beitrag von \_\_\_\_\_ €.

mit einem Jahresbeitrag von \_\_\_\_\_ €.

Die Mitgliedschaft kann jederzeit formlos zum Jahresende gekündigt werden.

Ich ermächtige den Verein „Frauen helfen Frauen Regensburg e.V.“, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut dazu an, die von „Frauen helfen Frauen Regensburg e.V.“ auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Geldinstitut

IBAN

Name und Vorname

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

E-Mailadresse

Telefon

Ort und Datum

Unterschrift

Datenschutzerklärung von

Nachname

Vorname

Geburtsdatum

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein meine Daten verarbeitet und genutzt werden dürfen. Eine weitere Datenübermittlung an Dritte findet nicht statt. Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend den steuerrechtlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen. Mir ist bewusst, dass ich im Rahmen der Vorgaben der Datenschutz-Grundverordnung das Recht auf Auskunft über die personenbezogenen Daten habe, die zu meiner Person bei der verantwortlichen Stelle gespeichert sind. Außerdem habe ich das Recht im Falle fehlerhafter Datenspeicherung auf Korrektur.

Ort und Datum

Unterschrift