

JA,

ich möchte ab sofort Mitglied im Förderverein von BEST werden.



Förderverein BEST

Waldstr. 12

22926 Ahrensburg

Telefon 04102 82 11 11

Telefax 04102 46 62 55

E-Mail frauenberatung@best-ahrensburg.de

Bankverbindung Sparkasse Holstein

IBAN DE 64 2135 2240 0179 039177

BIC NOLADE21HOL

Name

Vorname

Straße

PLZ / Ort

Telefon*

E-Mail*

* freiwillige Angabe

Ich werde Mitglied im Förderverein von BEST*

Ich zahle

Mitgliedsbeitrag pro Jahr EUR 60,-

½ jährlich

jährlich

* Mitgliedsbeiträge sind steuerlich absetzbar. Sie erhalten vom Förderverein von BEST ab EUR 300,- eine Spendenbescheinigung im ersten Quartal des kommenden Jahres.

Ort / Datum Unterschrift

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit erteile ich BEST Beratungsstelle für Frauen und Mädchen Ahrensburg e. V. eine Einzugsermächtigung. Der oben angekreuzte Betrag darf per Lastschrift von meinem Konto abgebucht werden.

Kontoinhaber

Kreditinstitut

IBAN

BIC

Unterschrift

Ort, Datum

* Ihre Mitgliedschaft können Sie halbjährlich 30.06. oder am Ende des Jahres 31.12. ohne Angabe von Gründen beenden. Ihren Lastschriftauftrag können Sie innerhalb von sechs Wochen bei Ihrer Bank widerrufen.

Die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten erfolgt auf Basis von Artikel 6 Absatz 1b der DSGVO.