

## BEITRITTSERKLÄRUNG

Name, Vorname: .....

Adresse: .....

.....

Telefon: Festnetz:..... Handy: .....

Email-Adresse: .....@.....

Ich verpflichte mich, den monatlichen/ jährlichen Betrag in Höhe von ..... Euro  
(monatlich mindestens 3,00 €, jährlich mindestens 36,00 €)

### im SEPA-Lastschriftverfahren

Kontoinhaberin: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

oder

### per Dauerauftrag

auf das Konto IBAN DE21 3955 0110 0000 6512 81 – Sparkasse Düren

zu zahlen (Nichtzutreffendes bitte streichen).

Datum: ..... Unterschrift: .....

.....  
(bitte abtrennen und zurückschicken an: frauen helfen frauen e.V., Postfach 102464, 52324 Düren)

Für Ihre Unterlagen:

Frauen helfen Frauen e.V. erhält monatlich / jährlich ..... €  
per SEPA-Lastschrift / Dauerauftrag.

IBAN: DE21 3955 0110 0000 6512 81 – Sparkasse Düren