



BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Kreisfrauenrat Ostalb e. V. als

☐ Privatperson

☐ Organisation
Name _____

Name _____ Vorname _____ Geburtstag _____

Straße _____ Nr. _____

PLZ _____ Ort _____

Telefon _____ Mobil _____ E-Mail _____

Ich stimme zu, dass meine Daten zur Mitgliederverwaltung gespeichert und verarbeitet werden.

Hiermit erteile ich dem Kreisfrauenrat Ostalb e. V. widerruflich Einzugsermächtigung im SEPA-Basis-Lastschriftverfahren im Betrag von _____ € (**Mindestbeitrag/Jahr 20 €**)

Kontoinhaberin _____

Kreditinstitut _____

IBAN _____ BIC _____

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

Kreisfrauenrat Ostalb e.V.
Sprecherin des Vorstandes: Rita Mager

Raiffeisenstraße 4
73550 Waldstetten

E-Mail: rita.mager@martin-mager.com
Internet: www.kreisfrauenrat-ostalb.de

Bankverbindungen

Kreissparkasse Ostalb

IBAN: DE40 6145 0050 1001 0476 07

BIC: OASPDE6AXXX