

Die Satzung des Vereins b i f f , Beratung und Information für Frauen Lübeck e.V. ist mir bekannt. Ich/wir beantragen die Mitgliedschaft im Verein

BEITRITTSERKLÄRUNG

- ordentliches Mitglied
 Fördermitglied

Name, Vorname: _____

Straße: _____

Plz, Ort: _____

Telefon: _____

Fax: _____

e-Mail: _____

- Ich verpflichte mich/Wir verpflichten uns, den Jahresmitgliedsbeitrag in Höhe von 30,-- Euro zu zahlen.
- Ich/Wir möchte/n die Arbeit des Vereins stärker unterstützen und zahle/n anstelle des Mindestbeitrages einen höheren Jahresbetrag von Euro _____

Die Mitgliedschaft dauert 12 Monate und verlängert sich jeweils um 12 weitere, wenn nicht zum Ende eines Kalenderjahres der Austritt schriftlich an den Vorstand erklärt wird.

Einwilligungserklärung zum Datenschutz

Mit meiner Unterschrift willige ich ein, dass die Beratungsstelle biff Lübeck e.V. meine Kontaktdaten im Rahmen datenschutzrechtlicher Bestimmungen zum Zwecke der Mitgliederverwaltung und Kommunikation speichert und verarbeitet.

_____, den _____
(Ort)

(Unterschrift des/der Antragstellers/in)

Hinweis: Die Mitgliedsdaten werden ausschließlich für vereinsinterne Zwecke verwendet

- Ich überweise den Beitrag auf nachstehendes Konto.
Bankverbindung: Sparkasse zu Lübeck
IBAN: DE67 2305 0101 0001 0640 70
BIC: NOLADE21SPL

Bitte die ausgefüllte Beitrittserklärung senden an: b i f f , Beratung und Information für Frauen e.V.,
Holstenstraße 37 – 41 (Eingang: An der Obertrave), 23552 Lübeck

Sie erreichen b i f f
Tel.: 0451 7060202
Fax: 0451 7060203
www.biff-luebeck.de