

# Beitrittserklärung

Hiermit **beantrage** ich,

**Name, Vorname:** \_\_\_\_\_

**Straße:** \_\_\_\_\_

**PLZ, Ort** \_\_\_\_\_

**Geburtsdatum** \_\_\_\_\_

**Telefon** \_\_\_\_\_

**E-Mail** \_\_\_\_\_

die **Mitgliedschaft** im Verein **Frauen helfen Frauen - Hochtaunuskreis e. V.**  
mit Sitz in 61440 Oberursel.

Als **Jahresbeitrag** zahle ich € ..... (mindestens € 36,00,  
bzw. € 15,00 für Schülerinnen, Schüler, Studentinnen, Studenten, Rentnerinnen,  
Rentner und Arbeitslose).

- Für die Überweisung meines jährlichen Mitgliedsbeitrags beteilige ich mich am SEPA-Lastschriftverfahren und erteile dem Verein ein SEPA-Lastschriftmandat. Sie erhalten hierzu ein separates Anschreiben.
- Den jährlichen Mitgliedsbeitrag überweise ich spätestens bis zum 30.06. eines jeden Jahres auf die folgende Bankverbindung:

BIC: HELADEF1TSK  
IBAN: DE25 5125 0000 0007 0992 15  
Taunussparkasse Oberursel

Ort, Datum .....

Unterschrift .....

Bitte senden Sie dieses Formular an folgende Adresse zurück:  
**Frauen helfen Frauen - Hochtaunuskreis e. V.,**  
**Oberhöchstatter Str. 3, 61440 Oberursel**