

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

Hilfe für Frauen in Not Roth-Schwabach e.V.
Postfach 1442 · 91104 Schwabach

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 87 ZZZ 00000349737

Mandatsreferenz:

.....
vom Zahlungsempfänger auszufüllen

Ich ermächtige (A) den **Zahlungsempfänger Hilfe für Frauen in Not Roth-Schwabach e.V.** widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein Kreditinstitut an, die vom **Zahlungsempfänger Hilfe für Frauen in Not Roth-Schwabach e.V.** auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

.....
Name, Vorname

.....
Straße, Hausnr.

.....
PLZ, Ort

.....
Beitragshöhe

.....
Beginn des Einzugs

.....
Geldinstitut

IBAN DE |

BIC | | | | | | | |
(8 od. 11 Stellen)

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift(en) des/r Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)



Hilfe für
Frauen in Not
Roth-Schwabach e.V.

Hilfe, Schutz & Beratung für Frauen in Not!

Ihre Hilfe wird benötigt!



Für ein Leben ohne Gewalt!

- **Unterkunft** für Frauen in Not und deren Kindern
- **Schutz** für Frauen vor Demütigung, Misshandlung und Gewalt
- Schnelle und **unbürokratische Hilfe**
- **Beratung und Unterstützung** für ein Leben ohne Gewalt
- **Mehr Bewusstsein** für häusliche Gewalt und deren Ursachen
- **Maßnahmen zur Enttabuisierung** des Themas Gewalt gegen Frauen in der Öffentlichkeit

Frauenhaus Schwabach &
Interventionsstelle Schwabach
Postfach 1442 · 91104 Schwabach
T: 0 91 22 / 98 20 80 · F: 0 91 22 / 98 20 819
info@frauenhaus-schwabach.de
www.frauenhaus-schwabach.de

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den Verein **Hilfe für Frauen in Not Roth-Schwabach e.V.** Den jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von 20 € (Mindest-Beitrag) bzw. 30 € für Vereine lasse ich per Einzugsverfahren von meinem Konto einziehen. Mit den Zielen der Vereinserklärung erkläre ich mich einverstanden.

.....
Name, Vorname

.....
Straße, Hausnr.

.....
PLZ, Ort

.....
Telefon

.....
E-Mail

Ich bin mit meiner Unterschrift mit der Verarbeitung der oben genannten Daten, durch den Verein **Hilfe für Frauen in Not Roth-Schwabach e.V.** zur Mitgliederverwaltung, im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann. Ich bin darauf hingewiesen worden, dass ich diese Erklärung jederzeit durch Erklärung gegenüber dem Vorstand widerrufen kann. Durch den Widerruf wird die Rechtmäßigkeit der bis zum Widerruf erfolgten Datenverarbeitung nicht berührt. Die ausführlichen Datenschutzvorschriften des Vereins **Hilfe für Frauen in Not Roth-Schwabach e.V.** sowie der DSGVO finden Sie auf unserer Homepage unter: www.frauenhaus-schwabach.de/Datenschutz

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

ZAHLUNGSMODALITÄTEN Der Mitgliedsbeitrag für die Folgejahre wird bis zur Beendigung der Mitgliedschaft per Lastschriftverfahren von Ihrem Konto abgebucht.

BANKVERBINDUNG Für Spenden und Mitgliedsbeiträge:

Sparkasse Mittelfranken Süd

Empfänger: Hilfe für Frauen in Not Roth-Schwabach e.V.

IBAN: DE69 7645 0000 0000 0733 04 · BIC: BYLADEM1SR5

VR-Bank Mittelfranken Mitte eG

Empfänger: Hilfe für Frauen in Not Roth-Schwabach e.V.

IBAN: DE18 7656 0060 0107 8700 00 · BIC: GENODEF1ANS