

## Fördermitgliedschaft

Hiermit erkläre ich ab \_\_\_\_\_ meinen Beitritt als Fördermitglied beim  
**Sozialdienst muslimischer Frauen e.V.**

**Name:** \_\_\_\_\_  
**Geb.-** \_\_\_\_\_  
**Datum/Ort** \_\_\_\_\_ **Vorname:** \_\_\_\_\_  
**PLZ:** \_\_\_\_\_ **Straße:** \_\_\_\_\_  
**Telefon:** \_\_\_\_\_ **Ort:** \_\_\_\_\_

Ich möchte den Verein unterstützen und zahle ein Jahresbeitrag in Höhe von ..... €. Ich werde umgehend meine Bank mit der Einrichtung eines Dauerauftrages beauftragen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Fördermitglieds (der gesetzl. Vertretung)

### Erteilung des SEPA Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins: DE 52 3204 0024 0204 1309 00

Ich ermächtige den Sozialdienst muslimischer Frauen e.V. Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag wird als Jahresbeitrag ab dem (bitte ankreuzen)  01.07. oder  01.01. jeden Jahres fällig.

Hinweis: Ich kann innerhalb von zwei Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Beitrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Ich kann jederzeit die Löschung meiner persönlichen Daten verlangen. Der Verein handelt nach rechtlichen Bestimmungen des geltenden Datenschutzgesetzes.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Fördermitglieds (der gesetzl. Vertretung)