



Verein für ein selbstbestimmtes Leben
frei von sexueller Gewalt

Hohenzollernstraße 34
75177 Pforzheim
Telefon 07231/353434
Telefax 07231/353743
info@lilith-beratungsstelle.de
www.lilith-beratungsstelle.de

Beitrittserklärung

Ich möchte ab dem Mitglied im Verein Lilith e.V. werden.

Name

Straße

Ort

Telefon

E-Mail

Ich erkenne die Satzung an.

Mir ist bekannt, dass die mich betreffenden Daten in dem Verein erhoben, gespeichert und verarbeitet werden, soweit sie für das Mitgliedschaftsverhältnis, die Betreuung sowie die Verwaltung der Mitglieder und die Verfolgung der Vereinsziele erforderlich sind.

.....
Datum und Unterschrift

Einzugsermächtigung für den Mitgliedsbeitrag

Der **Monats**beitrag in Höhe von € (Mindestbeitrag € 3.-- monatlich) wird per Einzugsermächtigung

vierteljährlich

halbjährlich

jährlich

von meinem Konto IBAN:

BIC:

Bank abgebucht.

Datum Unterschrift