



Beitrittserklärung

Bezirksverband der Evangelischen Frauenhilfe im Kirchenkreis Münster
c/o Angelika Waldheuer
Heinrich-von-Stephan-Ring 54
48167 Münster

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Bezirksverband der Evangelischen Frauenhilfe im Kirchenkreis Münster e.V.

Ich wurde geworben durch _____

Meine Daten:

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße / Hausnummer: _____

Postleitzahl / Ort: _____

E-Mail: _____

Telefonnummer: _____

Ich bin damit einverstanden, dass die mit meiner Beitrittserklärung erhobenen Daten für Zwecke der Mitgliederverwaltung nach Maßgabe der Vorschriften der Datenschutzgrundverordnung (DSVGO) gespeichert und verarbeitet werden. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht.

Datum _____ Unterschrift _____

Der aktuelle Jahresbeitrag beträgt 25,-€ (zwanzig Euro). Bitte überweisen Sie den Mitgliedsbeitrag auf folgendes Konto:

Kontoinhaber: Bezirksverband der Ev. Frauenhilfe im Kirchenkreis Münster e.V.

IBAN: DE63 3506 0190 2104 6420 15

BIC: GENODED1DKD

Verwendungszweck: Mitgliedsbeitrag [Name, Vorname]