

Mitgliedsantrag



Frauenselbsthilfe Krebs · Bundesverband e.V.
Thomas-Mann-Straße 40 · 53111 Bonn

Frauenselbsthilfe Krebs Bundesverband e. V.
Mitgliederverwaltung
Thomas-Mann-Str. 40

53111 Bonn

Hiermit beantrage ich in Anerkennung der Satzung die Mitgliedschaft im
Frauenselbsthilfe Krebs Bundesverband e.V.

Persönliche Daten

Anrede, Titel: _____

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Bundesland: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Mitgliedsbeitrag

☐ Mitgliedsbeitrag pro Jahr: 60,00 Euro

☐ höherer Mitgliedsbeitrag in Höhe von _____ Euro

Bitte wenden!



SEPA-Lastschriftmandat

Die Beitrittserklärung ist nur mit der Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandates (Basislastschrift) gültig.

Ich ermächtige den Frauenselbsthilfe Krebs Bundesverband e.V. (FSH), den Jahresmitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der FSH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Gläubiger-Identifikationsnummer der FSH: DE51ZZZ00002215404

Die Mandatsreferenznummer entspricht Ihrer Mitgliedsnummer.

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

Kreditinstitut: _____

Datum, Ort: _____

Unterschrift: _____

Datenschutzerklärung

Der Frauenselbsthilfe Krebs Bundesverband e. V. (FSH) verarbeitet Ihre personenbezogenen Daten zur Begründung und Durchführung der Mitgliedschaft sowie zur Beitragsabrechnung (Art. 6 DSGVO). Eine Weitergabe erfolgt nur, soweit dies hierfür erforderlich ist (z. B. Banken, technische Dienstleister). Eine darüberhinausgehende Weitergabe an Dritte erfolgt nicht. Ihre Daten werden für die Dauer der Mitgliedschaft und entsprechend gesetzlichen Aufbewahrungsfristen gespeichert. Weitere Informationen zum Datenschutz, zu Ihren Rechten und zum Datenschutzbeauftragten finden Sie unter:

www.frauenselbsthilfe.de/datenschutz.html

☐ Ich willige ein, dass mich die FSH im Rahmen meiner Mitgliedschaft postalisch, telefonisch oder per E-Mail informiert. Diese Einwilligung kann ich jederzeit widerrufen.

Name in Druckbuchstaben

Datum und Unterschrift