

# Frauennetzwerk „Gesundheit“ Hochsauerland e.V.

## Beitrittserklärung

Ich trete hiermit dem

**Frauennetzwerk „Gesundheit“ Hochsauerland e.V.**

Bei.

Name : \_\_\_\_\_

Straße : \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort : \_\_\_\_\_

Telefon/Fax : \_\_\_\_\_

@-mail : \_\_\_\_\_

Den **Jahresbeitrag von Euro** \_\_\_\_\_ (mindestens 20 Euro) lasse ich durch die Volksbank Arnsberg-Sundern einziehen.  
(Das Berechtigungsformular für den Einzug erhalten Sie anbei.)

Der freiwillige Austritt erfolgt durch schriftliche Erklärung gegenüber dem Vorstand. Er ist zum Schluss eines Kalenderjahres unter Einhaltung einer Kündigungsfrist von 3 Monaten zulässig.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Formulierung für Eintrag auf die Homepage unter Berufsfeld:

\_\_\_\_\_

# Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels Lastschriften

An das  
Frauennetzwerk „Gesundheit“ e.V.

59846 Sundern/Sauerland

Sehr geehrte Damen,

hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen wegen

Jahresbeitrag \_\_\_\_\_ EURO

bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos

Nr. \_\_\_\_\_ bei \_\_\_\_\_  
(Bankleitzahl)

\_\_\_\_\_  
(genaue Bezeichnung des kontoführenden Instituts)

mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts (s.o.) keine Verpflichtung zur Einlösung.

\_\_\_\_\_  
Name und genaue Anschrift

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift