



**FRAUENNOTRUF  
MARBURG**

## **Fördermitgliedschaft beim Verein Frauennotruf Marburg e.V.**

Hiermit fördere ich

\_\_\_\_\_  
Name Vorname

\_\_\_\_\_  
geb. Dat. Telefon

\_\_\_\_\_  
Anschrift E-Mail

den Verein Frauennotruf Marburg e.V.

Ich ermächtige widerruflich den oben genannten Verein, einen Beitrag von

€ \_\_\_\_\_ Beitrag

von meinem Konto

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

bei \_\_\_\_\_

**vierteljährlich**

**halbjährlich**

**jährlich**

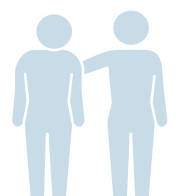
durch Lastschrift einzuziehen.

**Frauennotruf Marburg e.V.**

Beratung bei Vergewaltigung,  
Belästigung, Stalking

Neue Kasseler Straße 1  
35039 Marburg  
T. 0 64 21-2 14 38  
mail@frauennotruf-marburg.de

Sparkasse Marburg-Biedenkopf  
IBAN: DE88 5335 0000 1018 0099 90  
BIC: HELADEF1MAR  
Vereinsregister 1249





## FRAUENNOTRUF MARBURG

Ich kann die Fördermitgliedschaft jederzeit zum Ende eines Monats kündigen. Damit erlischt automatisch meine Einzugsermächtigung. Die Kündigung erfolgt schriftlich und formlos.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine hier angegebenen Daten zu Verwaltungszwecken und zum Einzug des Förderbeitrags über die Sparkasse Marburg-Biedenkopf unter Nutzung von SFIRM genutzt werden. Diese Daten werden nach Beendigung der Fördermitgliedschaft zum Ablauf des Kalenderjahres gelöscht. Hiervon unberührt bleibt die Aufbewahrung der SFIRM Lastschriftenprotokolle, welche für Prüfungsbehörden (z.B. Finanzamt, Rentenprüfungsamt) 10 Jahre aufbewahrt werden müssen.

Ich möchte Informationen über Veranstaltungen und Vereinsaktivitäten erhalten und erkläre mich einverstanden, dass zu diesem Zweck meine Daten

E-Mailadresse

Postanschrift

verwendet werden.

Weitere Informationen zu unserem Datenschutzkonzept erhalten Sie auf Nachfrage.

---

Ort, Datum

Unterschrift

