



Frauen helfen Frauen Troisdorf e.V. | Postfach 1221 | 53822 Troisdorf

**Frauen helfen Frauen  
Troisdorf e.V.**

Postfach 1221  
53822 Troisdorf  
Fon. 0 22 41 - 1 48 49 34  
Fax. 0 22 41 - 93 21 08  
[info@frauenhelfenfrauenev.de](mailto:info@frauenhelfenfrauenev.de)

**Geschäftsstelle**  
Hauptstraße 206  
53842 Troisdorf  
Fon. und Fax.: 0 22 41 - 39 15 55

[verwaltung@frauenhelfenfrauenev.de](mailto:verwaltung@frauenhelfenfrauenev.de)

## **Beitrittserklärung**

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein Frauen helfen Frauen Troisdorf e.V.

Name: .....

Straße:.....

Wohnort:.....

Telefon-Nr.:.....

---

### **Einzugsermächtigung**

Hiermit ermächtige ich den Verein Frauen helfen Frauen Troisdorf e.V., den von mir zu entrichtenden Jahresbeitrag in Höhe von € 60,-- bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos im Lastschriftverfahren einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

IBAN \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

BANK \_\_\_\_\_

Kontoinhaberin/Kontoinhabers (wenn abweichend) \_\_\_\_\_

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

Der Verein benötigt zur Erfüllung seiner Zwecke die personenbezogenen Daten seiner Mitglieder. Unter Beachtung der Regelungen des EU-Datenschutzgesetzes werden personenbezogene Daten der Mitglieder im Verein verarbeitet. Jedes Vereinsmitglied hat das Recht auf

- Auskunft über die zu seiner Person gespeicherten Daten,
- Berichtigung der Daten, sofern diese unrichtig sind,
- Sperrung der Daten, wenn deren Richtigkeit nicht feststeht,
- Löschung der Daten, wenn die Speicherung unzulässig war oder wird, z.B. bei Austritt aus dem Verein (Recht auf Vergessen werden)
- Bereitstellung dieser Daten in einem gängigen Format, Art. 20 DS-GVO.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Bankverbindung:**  
Kreissparkasse Köln  
IBAN: DE 03 37050299  
0027003607  
BIC:COKS DE 33XXX

