

Sie möchten Mitglied im Förderverein werden?

Beitrittserklärung

Name, Vorname _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

e-mail: _____

Hiermit trete ich dem Verein zur Förderung des Frauenzentrum Frauenzimmer e.V. bei.
Ich zahle (zutreffendes bitte ankreuzen)

den Mindestbeitrag von 12,-- Euro /Jahr

einen Jahresbeitrag in Höhe von _____ Euro /Jahr

Ich überweise den Betrag auf das Konto des Fördervereins:
Konto-Nr. 56564 bei der Sparkasse Meschede, BLZ 464.510.12

Ich ermächtige bis auf Widerruf den Förderverein, den oben genannten Betrag von meinem
Konto einzuziehen.

Konto-Nr. _____
Bank _____
BLZ _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Sie möchten spenden?

Ja, ich werde den Verein durch eine einmalige oder regelmäßige Spende unterstützen, möchte dem
Förderverein jedoch **nicht** beitreten.

Bitte ziehen Sie einmalig eine Spende in Höhe von _____ Euro ein.

Bitte ziehen Sie bis auf Widerruf monatlich eine Spende in Höhe von _____ Euro
ein.

Konto-Nr. _____
Bank _____
BLZ _____

Datum: _____ Unterschrift: _____