

Ja, ich will Mitglied werden

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum **F. e.V. Beratung, Bildung, Kultur und Treff für Frauen** entsprechend der mir bekannten Satzung

Name: _____ Vorname _____
Straße: _____ PLZ Ort _____
Tel. (dienstlich) _____ Tel (privat) _____
Beruf/Tätigkeit: _____ bes. Kenntnisse _____
geb. am / in _____

MITGLIEDSBEITRAG

Der Mitgliedsbeitrag beträgt € 30,-- pro Jahr.

Sie können auch einen höheren Beitrag leisten.

Mein Jahresbeitrag: € _____

SPENDEN

Der F. e.V. ist als gemeinnützig anerkannt. Spenden sind daher steuerlich absetzbar.

Ich spende monatlich / jährlich wiederkehrend € _____

Ich spende einmalig € _____

ZAHLUNGSART:

Ich zahle meinen Beitrag/meine Spende auf das u.a. Konto des F.e.V.

jährlich

halbjährlich

monatlich/einmalig

Ich nutze die Vereinfachung des Lastschriftverfahrens und lasse meinen Beitrag/meine Spende vom F.e.V. von meinem Konto einziehen. (bitte den unten angefügten Abschnitt ausfüllen)

Ich möchte eine Spendenquittung

Ort, Datum

Unterschrift

ABBUCHUNGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit ermächtige ich widerruflich den F.e.V. Beratung, Bildung, Kultur und Treff für Frauen meinen Mitgliedsbeitrag/meine Spende mittels Lastschrift von meinem Girokonto einzuziehen.

Name der Kontoinhaberin _____ Girokonto Nr. _____

Kreditinstitut _____ Bankleitzahl _____

Ort, Datum _____ Unterschrift _____
