

Beitrittserklärung

Mitgliedsdaten

Name _____
Vorname _____
Straße und Hausnummer _____
PLZ und Ort _____
Geburtsdatum _____
Email _____
Telefonnummer _____

Ich möchte Mitglied (90€/ermäßigt 40€/Jahr)
 Fördermitglied (ab 5€/Monat)
im Verein *Frauenheldinnen e.V.* werden.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, das Leitbild des Vereins anzuerkennen.

Ort, Datum

Unterschrift

Hiermit ermächtige ich den Verein *Frauenheldinnen e.V.* meinen Mitgliedsbeitrag
in Höhe von _____ € von u.g. Konto zur Fälligkeit des jährlichen Mitgliedsbeitrages einzuziehen.

KontoinhaberIn _____
IBAN _____
BIC _____
Kreditinstitut _____

Ort, Datum

Unterschrift