

Mitgliedserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein

»Frauen helfen Frauen e. V.«
Friedrichstraße 24 · 57462 Olpe
Telefon 0 27 61.17 22 · Telefax 0 27 61.34 27
info@frauenhelfenfrauen-olpe.de
www.frauenhelfenfrauen-olpe.de

»Frauen helfen Frauen e. V.«
Friedrichstraße 24
57462 Olpe

Bitte in Druckschrift ausfüllen, Zutreffendes ankreuzen und an nebenstehende Adresse zurücksenden.
Der Monatsbeitrag beträgt mindestens 5,- EUR (3,- EUR ermäßigt auf Anfrage).

Mein Jahresbeitrag beträgt: _____ EUR

Ich bezahle per: Bankeinzug
(umseitig ausfüllen)

Spendenbescheinigung wird benötigt: ja
Spenden und Beiträge sind steuerlich absetzbar

Name, Vorname _____

Straße _____

PLZ, Ort _____

Telefon, E-mail _____

Datum, Unterschrift _____

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich widerruflich den Verein

»Frauen helfen Frauen e. V.«
Friedrichstraße 24 · 57462 Olpe
Telefon 0 27 61.17 22 · Telefax 0 27 61.34 27

meinen Jahresbeitrag von _____ EUR

von meinem u. g. Konto einzuziehen.

Bank _____

IBAN _____

BIC _____

Name, Vorname _____

Straße _____

PLZ, Ort _____

Datum, Unterschrift _____