

FrauenHilfe Freudenstadt e.V.
Lindenstrasse 18
72250 Freudenstadt

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur FrauenHilfe Freudenstadt e.V., ein gemeinnütziger Verein zur Beratung von Frauen, die von Gewalt betroffen sind.

Name: _____ Vorname: _____
Strasse: _____ PLZ, Ort: _____
Telefon: _____ Datum: _____

Unterschrift: _____

Spendenkonto

FrauenHilfe Freudenstadt e.V.
Kreissparkasse Freudenstadt
IBAN DE82 6425 1060 0013 0519 74
BIC SOLADES1FDS

Ermächtigung

Ich ermächtige den Verein zum jährlichen Einzug von _____ €.
(Der Regelbeitrag beträgt 30 €)

Kreditinstitut: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Unterschrift: _____

Hinweis: Wenn Sie das Formular in Adobe Acrobat Reader öffnen, können Sie das Formular am Computer ausfüllen.

Bitte das ausgefüllte Formular unterschrieben an obige Adresse senden.

Wir danken Ihnen!