

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meine Mitfrauenschaft im Frauen- und MädchenGesundheitsZentrum e.V. Freiburg.

- Ich unterstütze den Verein als Mitfrau mit mindestens 31€/ jährlich als Studentin, Arbeitslose etc., 62€/ jährlich als Verdienende (Beiträge können auch halbjährlich bezahlt werden).
- Ich unterstütze den Verein mit.....€/ jährlich.
- Ich unterstütze den Verein mit einer einmaligen Spende in Höhe von €,

Ich erhalte eine steuerbegünstigende Quittung über meinen Beitrag bzw. Spende, werde jährlich einmal zur Mitfrauenversammlung eingeladen und erhalte auf Wunsch (bitte vermerken) die Satzung und Konzeption des FMGZ's zugeschickt. Über aktuelle Veranstaltungen und Themen werde ich von Zeit zu Zeit informiert.

Kontonummer: 2053512 BLZ: 680 501 01 bei der Sparkasse

Name:

Adresse:

E-mail:

Telefon:

Ort und Datum:

Unterschrift:

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften.

An (Zahlungsempfänger)

Frauen- und MädchenGesundheitsZentrum
Basler Str. 8
79100 Freiburg

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtende Zahlung des Mitfrauenbeitrages bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Girokontos

Nr..... bei (genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstituts).....

Bankleitzahldurch Lastschrift einzuziehen.

.....
Name, Vorname, genaue Anschrift

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift