

Frauen helfen Frauen Oberhausen e.V.

Postfach 10 04 41

46004 Oberhausen



Frauen helfen Frauen
Oberhausen

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum **Frauen helfen Frauen Oberhausen e.V.**,
mit Wirkung ab dem _____, als Mitglied (nur für Frauen*) | förderndes Mitglied.

Ich bin bis auf Widerruf damit einverstanden, dass mein Mitgliedsbeitrag in Höhe von
_____ € (Jahresmindestbeitrag: 60,00€ | ermäßigter Jahresbeitrag (z.B. für
Geringverdienende, Studierende): 12,00€) bei Fälligkeit vierteljährig | halbjährig |
jährlich zu Lasten folgenden Kontos eingezogen wird:

Zutreffendes bitte ankreuzen

Name | _____

Anschrift | _____

Telefon | _____

Fax | _____

E-Mail (Angabe freiwillig) | _____

Geldinstitut | _____

IBAN | _____

BIC | _____

Nehmen Sie mich bitte in Ihren Verteiler auf und senden Sie mir Infos über Frauen helfen Frauen Oberhausen e.V. zu.

Datum

Unterschrift

Wenn Sie dieses Formular an uns faxen wollen: Fax 0208 - 20 37 28