

Fördermitglied - BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich werde Fördermitglied beim Frauennotruf Regensburg e.V., Beratungsstelle für Frauen und Mädchen mit sexualisierten Gewalterfahrungen.

Zutreffendes bitte ankreuzen:

- Ich bin einverstanden, dass der monatliche Mitgliedsbeitrag in Höhe von _____ Euro im Einzugsverfahren von meinem Konto abgebucht wird. Die Abbuchung erfolgt vierteljährlich.

Bank: _____

BIC _____

IBAN _____

- Ich richte einen Dauerauftrag in Höhe von _____ Euro monatlich ein für den Frauennotruf Regensburg e.V., IBAN DE60 7505 0000 0000 0301 55, BIC BYLADEM1RBG

Name: _____

Straße: _____

Ort: _____

Ort/Datum _____

Unterschrift _____

