

Frauenzentrum e. V.
Pforzheim
www.frauencafe-kassandra.de

Datum: _____

c/o Charlotte Weigel
Ottersteinstraße 3
75173 Pforzheim

BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich möchte ab dem _____ Mitfrau im Verein Frauenzentrum Pforzheim e. V.
werden.

Name: _____

Straße: _____

Ort: _____

Telefon: _____

Ich erkenne die Satzung an.

Unterschrift

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Der Jahresbeitrag in Höhe von _____ € (Mindestbeitrag 30 € im Jahr)

wird per Einzugsermächtigung **jährlich** von meinem Konto

Kontonummer: _____

Bankleitzahl: _____

Name der Bank: _____

abgebucht.

Unterschrift