



### Fördermitgliedschaft

Name \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ich erkläre, dass ich die Arbeit der Frauenberatungsstelle e.V. ab dem \_\_\_\_\_ mit folgendem Betrag unterstützen werde:

5€    10€    20€    \_\_\_€

*Ich erkläre meinen Beitritt als Fördermitglied in den  
**Verein Frauenberatungsstelle e.V.,**  
Hamburger Str. 239, 38114 Braunschweig.*

*Ich werde den Verein ab \_\_\_\_\_*

*mit \_\_\_\_\_ € unterstützen.*

- monatlich
- vierteljährlich
- halbjährlich
- jährlich

(Der Mindestförderbeitrag pro Monat beträgt 5,00 €)

Ich werde einen Dauerauftrag einrichten auf folgendes Konto:

IBAN: DE41 2501 0030 0901 0763 00

Ich möchte über alle Veranstaltungen der Frauenberatungsstelle informiert werden.

E-Mail: \_\_\_\_\_

Ich kann meine Mitgliedschaft jederzeit durch eine schriftliche Mitteilung an den Vorstand des Vereins beenden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift