



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.**,
Steinweg 4, 38100 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