



Antrag auf Mitgliedschaft / Fördermitgliedschaft

ich möchte **Mitglied** werden (min. 6 € mtl., nur für Frauen möglich, Männer und Firmen können eine Fördermitgliedschaft eingehen)

ich möchte **Fördermitglied** werden (min. 10 € mtl.)

Name / Vorname

Adresse

Telefon-Nr.

E-Mail

(bei Angabe der E-Mail Adresse sparen wir das Porto und senden Ihnen allgemeine Informationen elektronisch zu)

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, den Mitgliedsbeitrag von monatlich _____ € (mind. 6 € oder mind. 10 €) von meinem Konto mittels SEPA-Basis-Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich hiermit mein Kreditinstitut an, die vom Frauen helfen Frauen FFB e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen (Gläubiger-ID: DE86ZZZ00000397479). Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber_in

IBAN

BIC

Bank:

Lastschrifteinzug: vierteljährlich halbjährlich jährlich

Ort / Datum

Unterschrift

Bitte senden an "Frauen helfen Frauen Fürstenfeldbruck e.V.",
Am Sulzbogen 56, 82256 Fürstenfeldbruck.
Bei Fragen: 08141 / 290 850