

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein Psychologische Frauenberatung e. V.

Ab dem (Datum)

unterstütze ich die Psychologische Frauenberatung e. V. finanziell.

Den monatlichen Beitrag in Höhe von (Euro).....

überweise ich auf das Konto der Psychologischen Frauenberatung e. V.:

Sparkasse Bielefeld, BLZ 480 501 61, Kontonr. 62 009 519.

Meine Anschrift:

Name, Vorname

Straße

Postleitzahl, Wohnort

E-Mail Telefon

.....
Ort, Datum, Unterschrift

Einzugsermächtigung

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die monatliche Spende (Betrag wie oben angegeben) von meinem Konto

Bankinstitut

BLZ Kontonummer.....

abgebucht wird. Die Einzugsermächtigung wird ungültig, wenn ich sie schriftlich widerrufe.

.....
Ort, Datum, Unterschrift

Beitrittserklärung bitte senden an:

Psychologische Frauenberatung e. V., Ernst-Rein-Str. 33, 33613 Bielefeld