

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit trete ich dem Frauenberatungszentrum Köln e.V. als förderndes Mitglied bei.

Der Mindestbeitrag beträgt 5,- € monatlich.

Vorname/Name: _____

Straße/Hausnummer: _____

PLZ/ORT: _____

Ich unterstütze den Verein mit einem Monatsbeitrag von _____ €.

Ich zahle: monatlich vierteljährlich

halbjährlich jährlich

per Dauerauftrag per Überweisung

per SEPA-Lastschrift-Mandat (siehe Anhang)

Ort

Datum

Unterschrift

Frauenberatungszentrum Köln e.V., Friesenplatz 9, 50672 Köln

Bankverbindung: Kölner Bank, IBAN: DE98 3716 0087 0731 0440 07, BIC: GENODED1CGN