

Ja, ich möchte den Verein Frauenzentrum Weimar e. V. und seine Ziele aktiv unterstützen!

als Mitfrau

als Fördermitglied

Zutreffendes ankreuzen

Vorname, Name:

---

Geburtsdatum:

---

Straße, Haus-Nr:

---

PLZ, Ort:

---

Telefon:

---

e-mail:

---

Ich zahle dem Verein monatlich einen Mitfrauenbeitrag/Förderbeitrag von

3,- €

5,- €

10,- €

mehr..... €

Zutreffendes ankreuzen

36 €/Jahr

60 €/Jahr

120 €/Jahr

mehr..... €

Meinen Mitfrauenbeitrag/Förderbeitrag überweise ich im laufenden Jahr auf das Geschäftskonto des Vereins.

**Kontoverbindung:** Bank für Sozialwirtschaft Leipzig

**Kontoinhaberin:** Frauenzentrum Weimar e.V.

**IBAN:** DE96 8602 0500 000 355 7400

**BIC:** BFS WDE 33LPZ

**ODER:** Ich erteile dem Verein Frauenzentrum Weimar e. V. eine **Einzugsermächtigung** für meinen Mitfrauenbeitrag/Förderbeitrag von folgendem Konto:

**Kontoverbindung:**

**Kontoinhaberin:**

**IBAN:**

**BIC:**

monatlich

halbjährlich

jährlich

Ort, Datum

Unterschrift