

Antrag

Ich möchte Mitfrau werden bei "FrauenWohnen e.V."



FrauenWohnen e.V. München

Ingeborg-Bachmann-Str. 26
81829 München

Tel.: 089 / 18 92 33 70

Name _____
Straße Hausnummer _____
PLZ Wohnort _____
Telefon Nr. _____
e-Mail _____
Beruf _____
Geburtstag _____

Die Satzung ist mir bekannt
 soll mir bitte zugesandt werden

Den Mitfrauenbeitrag in Höhe von EUR _____/pro Monat
(Mindestbeitrag EUR 5,- monatlich)

zahle ich jährlich
 halbjährlich

Zahlungsweise der Betrag soll mit beiliegendem Einzugsauftrag
von meinem Konto abgebucht werden

ich überweise per Dauerauftrag auf das Konto
Kto.-Nr. 45 32 6357 – BLZ 700 202 70
Hypo Vereinsbank

Ich bin Mitfrau in der Genossenschaft ja nein

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Ort, Datum _____

Unterschrift _____

Einzugsauftrag

Ich beauftrage den **Verein FrauenWohnen e.V.**, die jeweils fällig werdenden
Mitfrauenbeiträge in Höhe von EUR _____ vierteljährl. / halbjährl. / jährlich
von meinem Konto abzubuchen. (Zutreffendes bitte unterstreichen)

Konto Nr. _____ BLZ _____

Bank _____

Ort, Datum _____

Unterschrift _____