

Ja, ich werde Mitfrau bei

FrauenZimmer e.V.

Verein zur Unterstützung suchtgefährdeter und abhängiger Frauen und Mädchen

und zahle einen jährlichen Vereinsbeitrag von:

30€ 50€ _____€

Name _____

Adresse _____

Ort, Datum, Unterschrift

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige

FrauenZimmer e.V. (Gläubigeridentifikationsnr. DE42ZZZ00000636600),
Basler Str. 8, 79100 Freiburg,

den jährlichen Mitfrauenbeitrag in Höhe von

_____€

von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von FrauenZimmer e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. *Hinweis: 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.*

Name _____

Adresse _____

IBAN _____

ggf. BIC _____

Mandatsreferenz Wird bei erster Zahlung zugeteilt

Ort, Datum, Unterschrift