

# FRAUENFREIRÄUME E.V.

FRAUEN - UND MÜTTERZENTRUM IM HOFGUT REINHEIM

## Beitrittserklärung

Ich möchte ab \_\_\_\_\_ Mitglied im Verein FrauenFreiRäume werden. Die Satzung ist mir bekannt.

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geb. am: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Tel.Nr: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

Der Halbjahresbeitrag in Höhe von € 18.- wird von meinem Konto abgebucht.

Kontonr.: \_\_\_\_\_ BLZ \_\_\_\_\_

Geldinstitut: \_\_\_\_\_

Reinheim, den \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_