

# FRAUENFREIRÄUME

Frauen- und Familienzentrum e.V. | Frauenbüro der Stadt Reinheim  
Kirchstraße 24 | 64354 Reinheim



## Beitrittserklärung

Ich möchte ab \_\_\_\_\_ Mitglied im Verein FrauenFreiRäume werden.

Die Satzung ist mir bekannt.

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

geb. am \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

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

Kontonummer \_\_\_\_\_ BLZ \_\_\_\_\_

Geldinstitut \_\_\_\_\_

Ort / Datum

Unterschrift

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Bitte zurück an die FrauenFreiRäume e.V., Postfach 1210, 64349 Reinheim oder Fax 06162 / 807705.