

# Beitrittserklärung

Ich beantrage die Aufnahme in den Verein  
„Frauennotruf Deggendorf e.V.“  
Ich zahle als Mitgliedsbeitrag jährlich

Fax-Nr. 0991 34 11 91

..... €  
(Jahresbeitrag mindestens 30,- .€)

Name: .....

Straße: .....

PLZ, Ort: .....

Ort, Datum: ..... Unterschrift: .....

## Für bargeldlosen Bankeinzug:

Ich bin damit einverstanden, dass mein Mitgliedsbeitrag jährlich von meinem Konto abgebucht wird.

Bank: .....

Bankleitzahl: .....

Kontonummer: .....

Datum: ..... Unterschrift: .....

## Fördermitgliedschaft

für: Vereine, Gemeinden und männliche Mitglieder

Der Frauennotruf Deggendorf e.V. ist auf eine breite Basis von Fördergeldern  
dringend angewiesen!

Sie können mit der längerfristigen Unterstützung durch die Fördermitgliedschaft zur Bestandssicherung der Arbeit des  
Frauennotrufes beitragen.

In Vertretung der beratenen Frauen und Mädchen bedanken wir uns herzlich!

Ich / Wir erkläre(n) uns bereit, den Verein Frauennotruf e.V. mit

Halbjährlich ..... €

Jährlich ..... € zu unterstützen.

.....  
Name / Firma / Gemeinde/ Stadt / Institution / Privatperson

.....  
Adresse

Eintrittsdatum: .....

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift, Stempel

## Für bargeldlosen Bankeinzug:

Ich bin damit einverstanden, dass mein Mitgliedsbeitrag jährlich von meinem Konto abgebucht wird.

Bank: .....

Bankleitzahl: .....

Kontonummer: .....

Datum: ..... Unterschrift: .....

... oder senden an:

Frauennotruf Deggendorf e.V.  
94469 Deggendorf, Östlicher Stadtgraben 35