



Frauen-Zimmer e. V.

## Beitrittserklärung

Name \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

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

Hiermit trete ich dem Frauen-Zimmer e. V. als Förderperson bei.

Ich unterstütze die Einrichtung mit einem Monatsbeitrag von \_\_\_\_\_ € (mindestens 5,00 €).

Ich zahle  monatlich  vierteljährlich  jährlich

Über die Zahlungen hinaus gehe ich keine weiteren Verpflichtungen ein. Die Förderung kann ich jederzeit mit einem formlosen Schreiben kündigen. Ich erhalte jährlich unaufgefordert eine Spendenbescheinigung. Der Förderbeitrag ist steuerlich absetzbar.

Bitte schicken Sie mir eine Satzung.

### **Einzugsermächtigung (SEPA-Lastschriftmandat)**

Hiermit ermächtige ich Frauen-Zimmer e. V., den oben genannten Monatsbeitrag von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Frauen-Zimmer e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_ Bank \_\_\_\_\_

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE72FZG00000646730

Ihre Mandatsreferenznummer erhalten Sie mit der Bestätigung Ihrer Fördermitgliedschaft.

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

Das ausgefüllte Formular bitte ausdrucken, unterschreiben und per Post oder Fax schicken an:

Frauen-Zimmer e. V.  
Weender Str. 39  
37073 Göttingen  
Fax: 0551 484809