



Beitrittserklärung

Hiermit trete ich dem Verein Frauenkulturzentrum e. V. bei und werde Mitfrau.

Ich unterstütze den Verein mit einer monatlichen Spende von _____ EUR (mindestens 5 EUR) und erkläre mich damit einverstanden, dass dieser Betrag bis auf Widerruf per Lastschriftverfahren von meinem Konto abgebucht wird.

Vorname:		Nachname:	
Straße:			
PLZ:		Ort:	
Telefon:		E-Mail:	
Geldinstitut			
IBAN			

Eine Konto- oder Adressänderung teile ich dem Frauenkulturzentrum e. V. (Kontakt: Meller Str. 2, 33613 Bielefeld, Tel: 0521/68667, E-Mail: fraze@fraise.de) mit, ansonsten werden mir die Rücklastgebühren in Rechnung gestellt.

Kündigungsfrist: 4 Wochen zum Monatsende (schriftlich)

Ich benötige eine Spendenbescheinigung

ja

nein, danke

SEPA-Lastschrift-Mandat

Gläubiger Identifikationsnummer: DE 77 ZZZ 0000077687. (Bezahlung o. Zahlung durch Überweisung nicht möglich)

Hiermit ermächtige ich den Frauenkulturzentrum Bielefeld e. V. widerruflich, Zahlungen von meinem Konto mittel Lastschriftmandat einzugehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Frauenkulturzentrum auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Meine Mandatsreferenznummer erhalte ich nach der Bearbeitung dieser Beitrittserklärung.

Datum, Unterschrift