

Beitrittserklärung:

Ich trete dem gemeinnützigen Verein Frauenzentrum Deggendorf e.V. bei.
Der Mitgliedsbeitrag beträgt 30 € jährlich.

Name und Anschrift:

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

Bankinstitut:

BIC:

IBAN:

Meine Mitgliedschaft kann ich jederzeit vierteljährlich kündigen.

Datum, Unterschrift:

Spenden bitte auf das untenstehende Konto überweisen.

Frauenzentrum Deggendorf e.V.

Sparkasse Deggendorf

IBAN: DE 39741500000380004382

BIC: BYLADEM 1 DEG