
Absender

Frauenzentrum für Kultur, Bildung und Kommunikation e. V.
Zwingerstr. 10
87435 Kempten



www.frauenzentrum-kempten.de

Beitritterklärung

Ich erkläre meinen Beitritt als Mitfrau zum Frauenkulturzentrum Kempten e.V.

Name, Vorname

Anschrift

Telefon/Fax/ Email-Adresse

Geburtsdatum

Beruf

Datum/Unterschrift

Ich ermächtige das Frauenkulturzentrum Kempten e.V. bis auf Widerruf, die vierteljährlichen Spenden mit Lastschriftverfahren von meinem Girokonto einzuziehen:

IBAN

BIC

Bankinstitut

Datum/Unterschrift

Spendenbeitrag monatlich 10,-- €

Beitrag für Geringverdienerinnen
7,50 € 5,-- € 2,50 €

(Bitte ankreuzen)