



Ich unterstütze den Frauennotruf Worms und das Warbede Frauenzentrum Worms e.V.

- werde Mitfrau im Warbede Frauenzentrum Worms e.V.
 und zahle jährlich den Mitfrauenbeitrag von 61,36 Euro 30,68 Euro (ermäßigt)
- werde Fördermitglied und zahle einen Förderbeitrag von Euro im Jahr
- durch eine Spende von Euro

.....
 Name Vorname Geburtsdatum

.....
 Straße, Hausnummer PLZ Ort

.....
 Email Telefonnummer

Ich trage mich ein für den

.....
 Frauennotruf-Infoverteiler
 Ort, Datum, Unterschrift

Ich richte einen Dauerauftrag ein und überweise den Betrag auf unten genanntes Konto bei der Sparkasse Worms-Alzey-Ried

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT Ich ermächtige Warbede Frauenzentrum Worms e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Warbede Frauenzentrum Worms e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

KONTOINFORMATION

.....
 Name Vorname

.....
 Straße, Hausnummer

.....
 PLZ Ort Land

.....
 IBAN

.....
 BIC

.....
 Ort, Datum Unterschrift