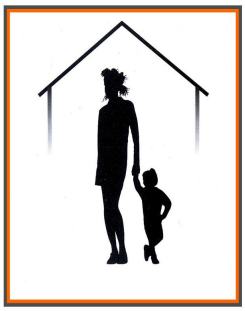

B e i t r i t t s e r k l ä r u n g

Ich, ..., geb. am .....

Adresse:
.....

trete dem **FÖRDERVEREIN FRAUENHAUS KOBLENZ e. V.**

ab ..... bei.

Ich bin damit einverstanden, dass der FÖRDERVEREIN FRAUENHAUS KOBLENZ e. V. monatlich/jährlich den Beitrag in Höhe von ..... **€** einzieht.
(Der Jahresbeitrag ist steuerlich absetzbar.)

Meine Bankverbindung: .....

IBAN (22-stellig): .....

BIC (11-stellig) .....

Meine Email Adresse: .....

..... Datum ..... Unterschrift

Wir weisen Sie darauf hin, dass wir Ihre Daten nach der Datenschutz-GrundVO speichern und nur zur Erfüllung unseres Vereinszwecks verwenden werden.

Kontaktadressen:

Vorsitzende, Nora Salvadori
Waisenhausstr. 20, 56073 Koblenz
☎ 02 61 / 2 10 07 24 01 76 / 23 35 11 27

Schatzmeisterin, Edith Solsbacher
Akazienweg 31, 56075 Koblenz
☎ 02 61 / 9 52 42 13