

Helpen Sie helfen! Als Mitglied oder mit einer Spende

Einfach dieses Formular ausfüllen, ausschneiden und per Post oder Fax an den Verein senden.
Wir danken Ihnen ganz herzlich für Ihre Unterstützung!

An den
Verein zum Schutz misshandelter
Frauen und Kinder Landkreis Diepholz e.V.
Postfach 1624
49346 Diepholz

→ **Verein zum Schutz misshandelter
Frauen und Kinder Landkreis Diepholz e.V.**
Postfach 1624
49346 Diepholz
Tel.: (05441) 1373
Fax: (05441) 591613
vorstand@frauenhaus-diepholz.de
www.frauenhaus-diepholz.de

Vertretungsberechtigter Vorstand:
Ingrid Chopra (1. Vorsitzende)
Ada Lampe (2. Vorsitzende)
Registergericht: Amtsgericht Diepholz
Registernummer: VR 3059

Ja, ich möchte helfen!

→ **Beitrittserklärung**

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Verein zum Schutz misshandelter Frauen und Kinder Landkreis Diepholz e.V. Die Satzung des Vereins erkenne ich an. Eine Ausfertigung der Satzung wird mir zugesandt.

Vorname

Name

Straße/Nr.

PLZ/Ort

Telefon

E-Mail

Gleichzeitig erkläre ich mich damit einverstanden, dass der von der Mitgliederversammlung festgesetzte Jahresbeitrag von z.Zt. 13,00 € (Verbände 26,00 €) von meinem Konto abgebucht wird. Diese Erklärung kann jederzeit von mir/uns schriftlich widerrufen werden.

Konto-Nr.

BLZ

Name der Bank

Ort, Datum

Unterschrift

→ **Spendenerklärung**

Ich möchte einmalig jährlich monatlich

einen Betrag von € spenden.

Vorname

Name

Straße/Nr.

PLZ/Ort

Telefon

E-Mail

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die o.a. Spendenbeiträge von meinem Konto abgebucht werden. Diese Erklärung kann jederzeit von mir/uns schriftlich widerrufen werden.

Konto-Nr.

BLZ

Name der Bank

Ort, Datum

Unterschrift