

Helpen Sie helfen! Als Mitglied oder mit einer Spende

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

Netzwerk gegen Häusliche Gewalt
im Landkreis Diepholz e.V.
Postfach 1624
49346 Diepholz

→ Netzwerk gegen Häusliche Gewalt im Landkreis Diepholz e.V.

Postfach 1624
49346 Diepholz
Tel.: 05441-1373
Fax: 05441-591613
vorstand@frauenhaus-diepholz.de
www.frauenhaus-diepholz.de

Vertretungsberechtigter Vorstand:
Corinna Wiegmann (1. Vorsitzende)
Stefan Last (2. Vorsitzender)
Registergericht: Amtsgericht Walsrode
Registernummer: VR100051

Ja, ich möchte helfen!

→ Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Netzwerk gegen Häusliche Gewalt im 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.

IBAN

BIC

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.

IBAN

BIC

Name der Bank

Ort, Datum

Unterschrift