



Frauenzentrum Voerde e.V.

c/o Gisela Buhren-Goch
Rheinstr. 192,
46562 Voerde
Tel.: 02855/969171
Mobil: 0152/53496159

info@frauenzentrum-voerde.de
www.frauenzentrum-voerde.de

Beitrittserklärung

Name, Vorname

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Telefon

Mailadresse

Ich trete dem Verein Frauenzentrum Voerde e.V.
gemäß Satzung bei als

aktive Mitfrau: Jahresbeitrag _____
mindestens 18,- €

Hiermit gebe ich die widerrufliche Ermächtigung, den von mir zu zahlenden Jahresbeitrag zu Lasten meines Kontos

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift