

femina vita e.v. | höckerstr. 13 | 32052 herford fon 0 52 21.5 06 22 | fax 0 52 21.5 36 85 mail mail@feminavita.de | web www.feminavita.de

## Beitrittserklärung

Ich mochte Mi	itglied werden im	Forderverein "tem	iina vita, Madch	enhaus H	erford e. V."	
Name:				•••••		
Anschrift:				•••••		
Ab	•••••	zahle ich ein	en Mitgliedsbei	trag von .	€ рі	ro
□ <b>Monat</b> (Die Mindestsu	<b>□ Vierteljahr</b> ımme 5,00 € /Mona	□ <b>Jahr.</b> at)				
	chtige Sie widerru 1 meines Kontos e	flich, meinen Beit inzuziehen.	rag in Höhe von	•••••	€	
IBAN:						
BIC:				•••••		
Geldinstitut:						
	_	per Dauerauftrag DE 55 4945 0120 1			DE44XXX	
Ich benötige e	ine Spendenbesche	inigung?	□ ja		nein	
werden, soweit		treffenden Daten ir edschaftsverhältnis, forderlich ist.		• .		
Ort, Datum:			Unterschrift:			