



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein Frauenhaus e.V., Solingen

Name, Vorname:.....

Straße:

Plz, Ort:

Geburtsdatum:

Telefon:

e-mail:

Jahresbeitrag:

- ◆ Erwachsene (mind. € 30,00)
- ◆ Studenten € 6,00

Zahlungstermin:

Überweisung auf das Konto der Stadtsparkasse Solingen,
Kto. Nr. 50 66 006, BLZ 342 500 00

IBAN DE40342500000005066006

BIC SOLSDE33XXX

- ◆ jährlich zum 31.03.
- ◆ per SEPA Lastschriftmandat

Ort, Datum

Unterschrift