

Beitrittserklärung

Name

Anschrift

Telefon

mail

Hiermit trete ich dem Frauen-Notruf e.V. als Förderperson bei.

Ich möchte die Einrichtung mit einem Monatsbeitrag von _____ €
(Mindestbeitrag 5,00 €) unterstützen.

Ich zahle

monatlich

vierteljährlich

jährlich

Über die Zahlungen hinaus gehe ich keine weiteren Verpflichtungen ein.

Ich kann die Förderung jederzeit mit einem formlosen Schreiben kündigen.

Ich erhalte jährlich unaufgefordert eine Spendenbescheinigung.

Der Förderbeitrag ist steuerlich absetzbar.

Bitte schicken Sie mir eine Satzung.

Ort, Datum

Unterschrift

Formular bitte ausdrucken und schicken oder faxen an:

Frauen-Notruf e.V.

Beratungs- & und Fachzentrum
sexuelle und häusliche Gewalt

Postfach 1825

37008 Göttingen

Fax 0551 - 53 11 875

Meinen Förderbeitrag überweise ich
auf folgendes Konto bei der
Sparkasse Göttingen:

IBAN: DE 84260500010000507236

BIC-/SWIFT: NOLADE21GOE