

Die Satzung des Vereins b i f f , Beratung und Information für Frauen Lübeck e.V. ist mir bekannt. Ich/wir beantragen die Mitgliedschaft im Verein

BEITRITTSERKLÄRUNG

- ordentliches Mitglied
 Fördermitglied

Name, Vorname: _____

Straße: _____

Plz, Ort: _____

Telefon: _____

Fax: _____

e-Mail: _____

- Ich verpflichte mich/Wir verpflichten uns, den Jahresmitgliedsbeitrag in Höhe von 30,-- Euro zu zahlen.
- Ich/Wir möchte/n die Arbeit des Vereins stärker unterstützen und zahle/n anstelle des Mindestbeitrages einen höheren Jahresbetrag von Euro _____

Die Mitgliedschaft dauert 12 Monate und verlängert sich jeweils um 12 weitere, wenn nicht zum Ende eines Kalenderjahres der Austritt schriftlich an den Vorstand erklärt wird.

_____, den _____
(Ort)

(Unterschrift des/der Antragstellers/in)

Hinweis: Die Mitgliedsdaten werden ausschließlich für vereinsinterne Zwecke verwendet

- Ich überweise den Beitrag auf nachstehendes Konto.
Bankverbindung: Sparkasse zu Lübeck
IBAN: DE67 2305 0101 0001 0640 70
BIC: NOLADE21SPL

Bitte die ausgefüllte Beitrittserklärung senden an: b i f f , Beratung und Information für Frauen e.V.,
Mühlenbrücke 17, 23552 Lübeck

Sie erreichen b i f f
Tel.: 0451 7060202
Fax: 0451 7060203
www.biff-luebeck.de