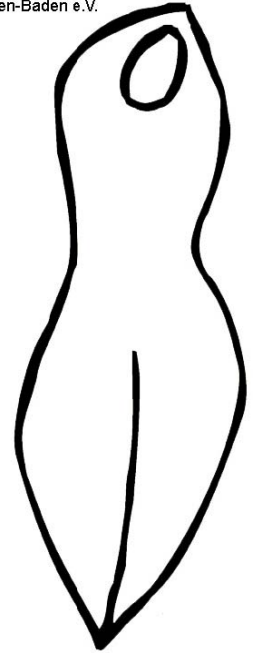


FrauenNetzwerk Baden-Baden e.V.

Lange Straße 56 * 76530 Baden-Baden * 01520 / 3277900
Internet: www.frauennetzwerk-baden-baden.de

FrauenNetzwerk
Baden-Baden e.V.



Ja, ich möchte das FrauenNetzwerk Baden-Baden unterstützen und Mitfrau werden!

Name: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Mein Mitfrauenbeitrag: 3,50 € 5,00 € _____ € monatlich

Der Beitrag wird bezahlt: jährlich halbjährlich

bar

abgebucht (bitte Einzugsermächtigung ausfüllen)

überwiesen auf Konto 284 595 203 BLZ 662 900 00 bei der Volksbank Baden-Baden

Datum: _____ Unterschrift: _____

Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich das FrauenNetzwerk Baden-Baden e.V. widerruflich meinen Mitfrauenbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines unten angeführten Kontos einzuziehen.

Geldinstitut: _____ BLZ: _____

Kontoinhaberin: _____ Kontonummer: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____