

\_\_\_\_\_  
*Name, Vorname*

\_\_\_\_\_  
*Straße und Hausnummer*

\_\_\_\_\_  
*Postleitzahl und Stadt*

\_\_\_\_\_  
*Emailadresse*

An den  
Förderverein des Frauenhauses Hannover - Frauen helfen Frauen e.V.  
Postfach 2005  
30020 Hannover

Hiermit trete ich, \_\_\_\_\_ dem *Förderverein des Frauenhauses Hannover - Frauen helfen Frauen e.V.* bei. Der Inhalt der Satzung ist mir bekannt und ich bin damit einverstanden.

Ich werde meinen Mitgliedsbeitrag in Höhe von mind. 30,00 € pro Jahr regelmäßig

- monatlich in Höhe von \_\_\_\_\_ €  
 vierteljährlich in Höhe von \_\_\_\_\_ €  
 halbjährlich in Höhe von \_\_\_\_\_ €  
 jährlich in Höhe von \_\_\_\_\_ €

auf das Vereinskonto

Förderverein des Frauenhauses Hannover - Frauen helfen Frauen e.V.

Sparkasse Hannover

BLZ 25050180 (BIC: SPKHDE2HXXX)

Konto 732257 (IBAN: DE97 2505 0180 0000 7322 57)

überweisen. Ich erhalte Anfang des neuen Jahres eine Bescheinigung über die gezahlten Beiträge im Vorjahr. Änderungen meiner Anschrift teile ich dem Verein mit.

\_\_\_\_\_  
*Ort*

\_\_\_\_\_  
*Datum*

\_\_\_\_\_  
*Unterschrift*