

Mitgliedsnummer: _____



Beitrittserklärung

Ich erkläre meinen Beitritt als:

Einzelperson

Organisation

zum Internationalen Frauenzentrum Bonn e.V. (ifz)

Name _____
Vorname _____
Organisation _____
Straße und Haus-Nr. _____
PLZ und Ort _____
Telefon (freiw. Angabe) _____
Fax _____
E-Mail _____
Geburtsort / Land _____
Geburtsdatum (freiw. Angabe) _____
Nationalität _____

Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten vereinsintern gespeichert und verwendet werden. Meine Daten werden nicht an Dritte weitergegeben.

Der Jahresbeitrag für eine ordentliche Mitgliedschaft beträgt wahlweise

40,00 €

64 €

128,00 €

Mein individueller Jahresbeitrag beträgt (abweichend von oben): _____ €

In begründeten Einzelfällen kann der Jahresbeitrag ermäßigt werden.

Die Zahlung erfolgt: jährlich halbjährlich

Per LASTSCHRIFTMANDAT: Mandatsreferenznummer _____

Hiermit ermächtige ich das Internationale Frauenzentrum Bonn e.V. bis auf Widerruf, den Beitrag von folgendem Konto abzubuchen:

IBAN: _____

BIC: _____ Bank: _____

Eine Kündigung dieses Mandats ist jederzeit möglich.

Oder per ÜBERWEISUNG auf das Vereinskonto bei der Sparkasse KölnBonn,
IBAN: DE94 3705 0198 0000 0563 41, BIC: COLSDE33

Das Internationale Frauenzentrum Bonn e.V. ist vom Finanzamt Bonn-Innenstadt als gemeinnützig anerkannt. Über den Mitgliedsbeitrag und Spenden wird eine Spendenbescheinigung ausgestellt.

Ort, Datum

Unterschrift