

Aufnahmeantrag

Ich beauftrage die Aufnahme in den Verein „Trägerverein zur Errichtung und Erhaltung eines Frauenzufluchtzentrums Kaiserslautern“ e. V.

Name _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____

Adresse _____

E-Mail _____

Telefon/Fax _____

Ich zahle den Jahresmindestbeitrag von € 16.--. Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an.

Ort/Datum:.....

Unterschrift:

Bankverbindungen:

Kreissparkasse Kaiserslautern

IBAN: DE09 5405 0220 0000 014514

Stadtsparkasse Kaiserslautern

IBAN: DE16 5405 0110 0000 1026 16

(Bitte senden an: Frauenzuflucht, Postfach 1674, 67605 Kaiserslautern oder Fax: 0631/31090211)