



Frauenzuflucht Kaiserslautern e.V.
Frauenzuflucht Kaiserslautern e.V. ▪ Postfach 1674 ▪ 67605 Kaiserslautern

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:

Bankverbindung:

Sparkasse Kaiserslautern

IBAN: DE70 5405 0220 0000 1186 61

Bitte senden an: Frauenzuflucht, Postfach 1674, 67605

Kaiserslautern oder Fax: 0631/31090211

E-Mail: frauenzuflucht-kl@gmx.de