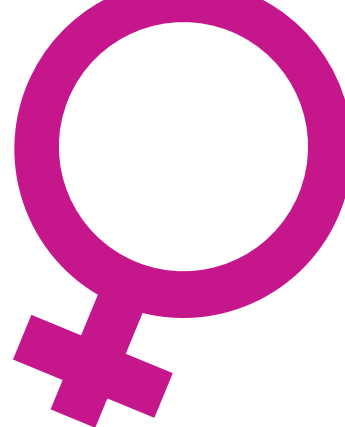


Frauen helfen Frauen e.V.
Uerdinger Str. 23
47441 Moers

Faxantwort: 02841-28458



Mitgliedschaft

Name Vorname

Straße

PLZ, Ort Telefon

Geburtsdatum Beruf

Datum Unterschrift

Halbjährlicher Mitgliedsbeitrag 25 € , Arbeitslose, Schülerinnen, Azubis 12 €.
Bitte buchen Sie _____ € per Lastschrift monatlich von meinem Konto ab:

Kto. Nr. BLZ Institut

Datum Unterschrift

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Verein Frauen helfen Frauen e.V. den Betrag über

_____ € von meinem Konto einzuziehen.

Kto. Nr. BLZ Institut

Datum Unterschrift

Unterstützen Sie unsere Arbeit, hilfeschuchende Frauen zu stärken, damit sie ihre Fähigkeiten deutlicher wahrnehmen und ihren eigenen Weg finden, um selbstbestimmt, offensiv und selbstbewußt zu leben.