

**Frauen helfen Frauen e.V.**

**Friedrichshafen**

Haus Spektrum

Ailinger Straße 38/1

88046 Friedrichshafen

Tel: 07541 / 21800

Fax: 07541 / 398895

Mail: [info@fhf-fn.de](mailto:info@fhf-fn.de)

[www.fhf-fn.de](http://www.fhf-fn.de)



## Werden Sie Mitglied!

Nähere Informationen zur **Mitgliedschaft** im Verein Frauen helfen Frauen e.V.

Friedrichshafen finden Sie unter **[www.fhf-fn.de](http://www.fhf-fn.de)** oder sprechen Sie uns an!

### Beitrittserklärung

Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Tel/Mail: \_\_\_\_\_

Ich bin damit einverstanden, dass der jährliche Beitrag in Höhe von \_\_\_\_\_ €  
(mindestens 30 €) im Einzugsverfahren einmal jährlich abgebucht wird.

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Name des Kontoinhabers, falls abweichend:

\_\_\_\_\_

Ich überweise den jährlichen Beitrag in Höhe von \_\_\_\_\_ € selbst.

---

Ort, Datum, Unterschrift