



## Antrag auf Fördermitgliedschaft

**Ich möchte Fördermitglied des Vereins „Women For Women e.V.“ werden.**

Firma (optional):

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ:

Ort:

E-Mail:

Telefon:

Ort & Datum:

Unterschrift:

Ich möchte den Verein „Women For Women e.V.“ ab dem \_\_\_\_\_ mit einem

monatlichen

jährlichen

Förderbeitrag in Höhe von \_\_\_\_\_

€ (Euro) unterstützen.

**Die Zahlung soll per SEPA Lastschriftverfahren an folgenden Zahlungsempfänger erfolgen:**

**Women For Women e.V.  
Kronenstrasse 3  
78532 Tuttlingen**

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE12ZZZ00000760524  
Mandatsreferenz: WIRD SEPARAT MITGETEILT

Ich ermächtige Women For Women e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Women For Women e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Firma (optional):

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ:

Ort:

Kreditinstitut:

IBAN:

BIC:

Ort & Datum:

Unterschrift: