

Ich möchte Mitglied bei Frauenzimmer Koblenz e.V. werden

- ☐ als ordentliches Mitglied
- ☐ als unterstützendes Mitglied

Vorname: _____ Nachname: _____

geb.: _____

Adresse: _____

E-Mail: _____

Ich bin damit einverstanden, dass das Frauenzimmer e.V jährlich den Betrag
von _____ € einzieht.

Der Mitgliedsbeitrag pro Jahr beträgt 24 € (steuerlich absetzbar) .

Name der Bank: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

(Wir weisen Sie darauf hin, dass wir Ihre Daten nach der Datenschutz-GrundVO speichern
und nur zur Erfüllung unseres Vereinszwecks verwenden werden.)

Bitte den ausgefüllten Antrag zum Mitgliedsbeitritt per Post, per E-Mail an uns senden
oder persönlich bei uns abgeben:

Frauenzimmer Koblenz e.V.

Moltkestraße 3
56068 Koblenz
kontakt@frauenzimmer-koblenz.de

1. Vorsitzende: Jutta Lehnert
2. Vorsitzende: Birgit Müller
Kassenwartin: Gisela Heimen