

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](mailto:kontakt@frauenzimmer-koblenz.de)

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