

An den Verein Frauen Offensiv, Emilstr. 10, 64289 Darmstadt

Mitfrauerklärung

Hiermit erkläre ich,

Name, Vorname _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Ort _____ Telefon _____

E-Mail _____ ,

dass ich dem Verein Frauen Offensiv e.V. zum _____ 20__ beitrete.

Die Vereinssatzung ist mir bekannt und ich erkenne diese als verbindlich an.

Der monatliche Vereinsbeitrag liegt zwischen 2,60 € und 5,20 € (nach Selbsteinschätzung) und ist halbjährlich oder jährlich zu überweisen.

Ich überweise den Vereinsbeitrag.

halbjährlich jährlich

auf das folgende Konto:

Sparkasse Darmstadt IBAN DE29 5085 0150 0011 0026 25
SWIFT-BIC HELA DEF1 DAS

Die Kündigung der Mitfrauschaft muss schriftlich 3 Monate im Voraus erfolgen.

Ich teile dem Verein Frauen Offensiv e.V. Adressänderungen mit.

Mir ist bekannt, dass ich bei der Teilnahme an Veranstaltungen des Vereins **nicht** durch den Verein versichert bin.

Ort, Datum _____

Darmstadt, den _____

(Unterschrift)

(Für den Verein)