

Förder_innenmitgliedschaft bei Unvergesslich Weiblich e.V.

Hiermit fördere ich

Name _____ Vorname _____

geb. Dat. _____ Telefon _____

Anschrift _____

dem oben genannten Verein.

Ich ermächtige widerruflich den oben genannten Verein, einen Beitrag von

- € _____ monatlich
- € _____ halbjährlich
- € _____ jährlich

von meinem Konto Nummer _____

bei _____ BLZ _____

IBAN: _____

SWIFT-BIC: _____

durch Lastschrift einzuziehen. Ich kann die Fördermitgliedschaft jederzeit immer zum Ende des Monats kündigen. Damit erlischt automatisch meine Einzugsermächtigung. Die Kündigung erfolgt schriftlich und formlos.

Ort, Datum _____ Unterschrift _____