



Beitrittserklärung

Namegeb.am.....

Anschrift

.....

Telefon/Fax

E-mail

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum
Deutschen Evangelischen Frauenbund (DEF) e.V. verbindlich ab.....

im Ortsverband Oberland

als Einzelmitglied im Landesverband

Den Inhalt der Satzung und den Jahresbeitrag in Höhe von z. Zt.

€ 25,00 als Mitglied im Ortsverband Oberland bzw.

€ 15,00 als Einzelmitglied im Landesverband erkenne ich an

Ich möchte darüber hinaus den Ortsverband Oberland unterstützen mit einer Spende von
€.....jährlich

Ich möchte Fördermitglied des Ortsverbandes Oberland werden und unterstütze die
Arbeit mit jährlich €.....

Bei Beginn der Mitgliedschaft bis einschließlich Juli ist ein voller Jahresbeitrag, bei Beginn der
Mitgliedschaft ab August ist ein halber Jahresbeitrag zu entrichten.

Ich stimme dem Einzugsverfahren bis auf Widerruf zu.

Meine Bankverbindung: Kontoinhaber/in:

Bank:

IBAN:

BIC:

Besondere Interessen, Wünsche, Vorschläge

.....

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift