Bitte abtrennen und einsenden oder faxen an: 0511 321021

Vorname / Name / Titel

Straße / Hausnummer

PLZ / Ort

Geburtsdatum

Telefon / Fax

E-Mail

IBAN

BIC

oder Geldinstitut

Datum / Unterschrift

# Ja, Fördermitglied werden…

Ich / Wir werde(n) mit Wirkung ab
Fördermitglied des Landesfrauenrates Niedersachsen e.V.
und zahle(n) einen Beitrag von

monatlich*): ☐ 10 € ☐ 15 € ☐ 25 € oder mehr ☐ €

Zahlungsweise*): ☐ jährlich ☐ halbjährlich

Ich bin / Wir sind damit einverstanden, als Fördermitglied öffentlich genannt zu werden*): ☐ Ja ☐ Nein

*) Bitte Zutreffendes ankreuzen

Bis auf Widerruf erteile(n) ich / wir dem Landesfrauenrat eine Einzugsermächtigung für den zu entrichtenden Förderbeitrag. Um Verwaltungskosten zu sparen, zieht der Landesfrauenrat den Jahresbeitrag (wie oben angekreuzt) per Lastschrift zu Beginn des Jahres in einer Summe oder in zwei Halbjahresbeträgen ein.
Die Förderbeiträge sind steuerabzugsfähig. Eine Spendenbescheinigung wird zu Beginn des Folgejahres übersandt.
Die Fördermitgliedschaft kann jeweils zum Jahresende gekündigt werden.