

Hiermit melde ich mich als Mitglied an: Jahresbeitrag 20 EUR

Name:	Vorname	ə		
Straße:	Wohnor	t		
E-mail:				
Geb. Datum:				
Tel.Nr.:	Handy: .			
Mit den Datenschu	tzbestimmungen bin ich e	inverstanden	◯ ja	Onein
E-Mail Benachrich	tigungen ja nein	WhatsApp-Grup	pe 🔵 ja	nein
Gerne würde ich b	ei Bedarf im Helferteam tät	ig sein:		
Büh	ler Frauenbund e.V., Ga	rtenstraße 6, 778	315 Bühl	
	SEPA-Lastschi	riftmandat		
-	tionsnummer: DE03BFB00000 vird mit dem Begrüßungsschreib			
schrift einzuziehen. Zu mein Konto gezogene Hinweis: Ich kann inn	ühler Frauenbund e.V., den Mit ugleich weise ich mein Kreditins Lastschrift einzulösen. erhalb von acht Wochen, begin es verlangen. Es gelten dabei d	stitut an, die vom Büh nend mit dem Belastu	ler Frauenbur ungsdatum, d	nd e.V. auf ie Erstattung
Name:	Vorname)		
Straße:	Wohnor	t		
IBAN DE/				
BIC.:	Kreditinstit	ut		
	Unterschri	ft		

Bitte an Vorsitzende Petra Häringer, Steinstraße 48, 77815 Bühl, senden. Danke