

## fax - antwort 0451/ 592 98 96

### Spende

Hiermit ermächtige ich den **Frauen-Notruf**, die einmalige Spende in Höhe von  € von meinem Konto abzubuchen.

### Förderverein

Für eine dauerhafte Unterstützung können Sie Mitglied im Förderverein werden – so erhöhen Sie unsere Planungssicherheit und werden regelmäßig über die aktuellen Planungen des Notrufs informiert.

Ja, ich möchte dem Verein „Förderung des Frauennotrufs e.V. in Lübeck“ beitreten.

Meinen Jahresbeitrag in Höhe von  € (**Mindestbeitrag 2,50€ / Monat**)

überweise ich zum  jeden Jahres auf u.g. Konto

bitte ich Sie, von meinem Konto abzubuchen.

Hiermit ermächtige ich Sie bis auf Widerruf, den regelmäßigen Jahresbeitrag in Höhe von  € von meinem Konto abzubuchen.

KontoinhaberIn:

Bank:

Bankleitzahl:

Kontonummer:

---

Datum/Ort

Unterschrift

VIELEN DANK FÜR IHRE UNTERSTÜTZUNG