



Beitrittsformular

Drucken Sie das Formular bitte aus und schicken es ausgefüllt und unterschreiben per Post oder Fax an:

Landesfrauenrat Sachsen-Anhalt e.V.
Große Diesdorfer Straße 12, 39108 Magdeburg
Fax: 0391-7348356

Ja, ich werde Fördermitglied!

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als Fördermitglied beim Landesfrauenrat Sachsen-Anhalt e.V. Die Lobby der Frauen in Sachsen-Anhalt aktiv zu fördern liegt mir am Herzen, daher möchte ich die Arbeit des Verbandes als Fördermitglied regelmäßig unterstützen.

Ich zahle ab

Einen Förderbeitrag von Euro
(Laut Satzung wird dem Fördermitglied keine Mindestsumme auferlegt)

Zahlungsweise: () jährlich () halbjährlich
(Bitte ankreuzen)

Ich überweise dem Landesfrauenrat Sachsen-Anhalt e.V., den sich ergebenden Beitrag oder die sich ergebenden Beträge auf folgendes Konto:

Empfänger: Landesfrauenrat Sachsen-Anhalt e.V.
Verwendungszweck: Beitrag Fördermitglied Name
Bank: Stadtparkasse Magdeburg
Konto: 391 519 34
BLZ: 810 532 72

Die Förderbeiträge sind steuerabzugsfähig. Eine Spendenbescheinigung wird im Januar des Folgejahres übersandt.

Bitte füllen Sie folgende Daten aus:

Vorname/ Name/ Titel
Funktion
Straße/ Hausnummer
PLZ/ Ort
Telefon/ Fax
E-Mail
Geburtstag

Ansprechpartnerin für Fördermitglieder:
Manuela Knabe-Ostheeren, Geschäftsführerin Landesfrauenrat Sachsen-Anhalt e.V.