



**Mehr  
Generationen  
Haus**  
*Wir leben Zukunft vor*



**Frauenräume in Celle e.V.**

## **BEITRITTSERKLÄRUNG**

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein Frauenräume in Celle e.V. und erkenne die Satzung und die nachstehenden Aufnahmebedingungen an.

**Als juristische Person / Verein:**

\_\_\_\_\_  
Name der juristischen Person/des Vereins

\_\_\_\_\_  
Vertreten durch: Vorname, Name

\_\_\_\_\_  
Geb.-Datum

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl

\_\_\_\_\_  
Ort

**Als Einzelperson:**

\_\_\_\_\_  
Vorname, Name

\_\_\_\_\_  
Geb.-Datum

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl

\_\_\_\_\_  
Ort

**Mindestjahresbeitrag:**      30,00 € für Einzelpersonen  
   60,00 € für juristische Personen/Vereine

**Mein Jahresbeitrag ist:**      \_\_\_\_\_ €

**Ich bin damit einverstanden, dass der Beitrag von meinem Konto abgebucht wird**

Bank \_\_\_\_\_

IBAN Nr. \_\_\_\_\_

BIC Nr. \_\_\_\_\_

**Ich überweise den Beitrag**

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Frauenräume in Celle e.V. ☼ Fritzenwiese 46 ☼ 29201 Celle ☼ Tel. 05141/279155 ☼ Fax 05141/4839360

Bankverbindung: Volksbank Celle eG ☼ IBAN .DE44 2519 0001 0749 4629 00 ☼ BIC VOHADE2HXXX