

Wir engagieren uns für Kinder, Ferienangebote, Demokratie, Miteinander, Senioren, pflegebedürftige Menschen, Familie und wir sind auf Ihre Unterstützung angewiesen



Mehr Generationen Haus
Miteinander – Füreinander



SeniorenStützpunkt
Niedersachsen



ZukunftsPFLEGEnetz
Celle und Landkreis



Mitgliedschaft

- Ich möchte Mitglied im **Verein Frauenräume in Celle e.V.** (Träger der oben aufgeführten Einrichtungen) werden
- Ich bin bereits Mitglied und möchte ändern:

Name

Vorname

Straße

PLZ Wohnort

Beruf

Geburtsdatum

@

E-Mail Adresse

Telefon

Jahresbeitrag

Mindestbeitrag € 40	€ 50	€ 75	€ 100
------------------------	-------------	-------------	--------------

€ 120 😊	Oder mehr? €
-------------------	-----------------

Mitgliedsbeitrag Ich möchte, dass mein Mitgliedsbeitrag in 12
Ratenzahlung gleichbleibenden Raten (min 10 €) abgebucht wird.

Ratenbeitrag €

Ort, Datum:	Unterschrift:
-------------	---------------

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

DE54ZZZ00001215959

Mandatsreferenz (intern)

Lastschrift-Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige den **Verein Frauenräume in Celle e.V.**, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom

Name des Zahlungsempfängers:	Verein Frauenräume in Celle e.V.
------------------------------	---

auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.



Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name Kontoinhaber:
Straße / Nr.:
PLZ / Ort:
Name der Bank:

IBAN:	D	E																	
-------	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ort, Datum:	Unterschrift:
-------------	---------------

Senden Sie bitte Ihre Beitrittserklärung an Frauenräume in Celle e.V., MehrGenerationenHaus Celle, Fritzenwiese 46, 29221 Celle oder geben diese gleich hier bei uns ab.
Über Ihre Unterstützung durch eine Spende würden wir uns freuen. Bankverbindung: Frauenräume in Celle e.V., Volksbank Celle eG, IBAN DE44 2519 0001 0749 4629 00