

Fördermitgliedschaft

Hiermit erkläre ich ab _____ meinen Beitritt als Fördermitglied beim

Sozialdienst muslimischer Frauen e.V.

Name:	_____	Vorname:	_____
Geb.- Datum/Ort	_____	Straße:	_____
PLZ:	_____	Ort:	_____
Telefon:	_____	E-Mail:	_____

Ich möchte den Verein unterstützen und zahle ein Jahresbeitrag in Höhe von €. Ich werde umgehend meine Bank mit der Einrichtung eines Dauerauftrages beauftragen.

Ort, Datum

Unterschrift des Fördermitglieds (der/des gesetzl. Vertreter/s)

Hinweis: Die Fördermitglieder können jederzeit die Löschung ihrer persönlichen Daten verlangen. Der Verein handelt nach rechtlichen Bestimmungen des geltenden Datenschutzgesetzes.