

Unterstützung für wohnungslose Frauen

Beitrittserklärung Kemenate Frauen Wohnen e.V.

Hiermit stelle ich einen Antrag auf Mitgliedschaft im Verein Kemenate Frauen Wohnen e.V.

Name:

Vorname:

Anschrift:

Telefon:

E-Mail:

Ich bezahle ☐ Euro ☐ monatlich ☐ jährlich (mindestens 30,- € im Jahr)
auf das Konto:

Kemenate Frauen Wohnen e.V.
Hamburger Sparkasse
IBAN: DE25 2005 0550 1045 2112 48
BIC: HASPDEHHXXX

Ich habe die Hinweise zur Datenverarbeitung zur Kenntnis genommen
und bin damit einverstanden, dass meine Daten zum Zweck der Mitglieder-
verwaltung und zum Spendenmanagement verarbeitet werden.

Datum

Unterschrift

Vereinsanschrift:

Kemenate Frauen Wohnen e.V., Charlottenstraße 30, 20257 Hamburg