

## Ich möchte Fördermitglied werden ...

Ich/wir werde/n mit Wirkung ab

\_\_\_\_\_

Fördermitglied des Landesfrauenrat Sachsen e.V.

Der Jahresbeitrag beträgt

- für natürliche Personen mind. 30,00 Euro
- für juristische Personen mind. 100,00 Euro

Ich/wir zahle/n einen Beitrag in Höhe von

\_\_\_\_\_ Euro.

Der Beitrag ist jährlich bis zum 31.3. des laufenden Jahres zu entrichten. Ich bin / wir sind damit einverstanden, als Fördermitglied öffentlich genannt zu werden.

Ja

Nein

Bis auf Widerruf erteile/n ich/wir dem Landesfrauenrat Sachsen e.V. eine Einzugsermächtigung für den zu entrichtenden Förderbeitrag. Die Förderbeiträge sind steuerabzugsfähig. Eine Spendenbescheinigung wird zu Beginn des Folgejahres ausgestellt und per Post an das Fördermitglied gesandt.

\_\_\_\_\_  
Vorname/Name/Firma/Verein

\_\_\_\_\_  
PLZ/Ort

\_\_\_\_\_  
Straße/Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
E-Mail

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
BIC

\_\_\_\_\_  
Geldinstitut

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift