



**Beratungsstelle
für Frauen & Mädchen e. V.**

Waldstr. 12
22926 Ahrensburg
Telefon 04102 82 11 11
Telefax 04102 46 62 55
E-Mail frauenberatung@best-ahrensburg.de
Web www.best-ahrensburg.de
Bankverbindung Sparkasse Holstein
Konto 900 299 53
BLZ 213 522 40
IBAN DE04 2135 2240 0090 0299 53
BIC NOLADE21HOL

JA, ich möchte BEST – Beratungsstelle für Frauen und Mädchen Ahrensburg e. V. mit meinem Beitrag fördern.

Name

Vorname

Straße

PLZ/Ort

Telefon*

E-Mail*

*freiwillige Angabe

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Ich werde BEST-Mitglied* | <input type="checkbox"/> Ich zahle |
| <input type="checkbox"/> Mindestbeitrag pro Jahr EUR 40,- | <input type="checkbox"/> monatlich |
| <input type="checkbox"/> EUR 60,- | <input type="checkbox"/> ¼ jährlich |
| <input type="checkbox"/> Ich werde kein Mitglied, unterstütze
BEST einmalig mit folgenden Betrag
EUR | <input type="checkbox"/> ½ jährlich |
| | <input type="checkbox"/> jährlich |

*Mitgliedsbeiträge sind steuerlich absetzbar. Sie erhalten von BEST automatisch eine Spendenbescheinigung im ersten Quartal des kommenden Jahres.

- Ich überweise den genannten Betrag auf das oben angegebene Konto.
(Bei einer Mitgliedschaft ist nur eine Einzugsermächtigung möglich.)

Ort/Datum Unterschrift

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

- Hiermit erteile ich BEST Beratungsstelle für Frauen und Mädchen Ahrensburg e. V. eine Einzugsermächtigung. Der oben angekreuzte Betrag darf per Lastschrift von meinem Konto abgebucht werden.

Kontoinhaber Kreditinstitut

Bankleitzahl..... Kontonummer

Ort, Datum Unterschrift

* Ihre Mitgliedschaft können Sie jederzeit ohne Angabe von Gründen beenden. Ihren Lastschriftauftrag können Sie innerhalb von sechs Wochen bei Ihrer Bank widerrufen.