



**Antrag auf Einzelmitgliedschaft in einem Kreisverband der
Evangelischen Frauenhilfe im Rheinland e. V.**

Name

Vorname

Geburtsdatum

Adresse (Straße, Hausnr., PLZ, Wohnort)

Telefon

Fax

E-Mail

Ich beantrage hiermit die Einzelmitgliedschaft im
Kreisverband _____ der Evangelischen Frauenhilfe im
Rheinland e.V. ab dem ____ . ____ . 20 ____ .

Der jährliche Beitrag von _____ Euro wird von mir jeweils bis zum 31. März
eines jeden Jahres mit dem **Stichwort „Mitgliedsbeitrag“** auf das Konto des
Kreisverbandes der Evangelischen Frauenhilfe im Rheinland e.V.

Kontonummer

Bankleitzahl

bei der _____ überwiesen.
Name der Bank

Die Mitgliedschaft ist jährlich zum 30. September durch eine formlose, schriftliche
Erklärung kündbar. Sollte dies nicht geschehen, verlängert sich die Mitgliedschaft
automatisch um ein weiteres Jahr.

Ort, Datum

Unterschrift