

## Beitrittserklärung / Spende

Ja, ich möchte helfen und unterstütze den Förderverein  
Beratungszentrum für Frauen Ingolstadt e.V.

Name	<input type="text"/>
Vorname	<input type="text"/>
Straße	<input type="text"/>
PLZ / Ort	<input type="text"/>

Mit einer einmaligen Spende in Höhe von €

Unser Spendenkonto:  
Volksbank Raiffeisenbank Bayern Mitte eG  
IBAN: DE51721608180004444078  
Swift (BIC): GENODEF1INP  
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE53ZZZ00001037109

Mit meiner Mitgliedschaft  
(Jahresbeitrag € 25 bzw. € 100 für Firmenmitglieder)

### SEPA-Lastschriftmandat

Name des Kreditinstituts	<input type="text"/>
IBAN	<input type="text"/>
Swift (BIC)	<input type="text"/>
Kontoinhaber	<input type="text"/>

Ich ermächtige mit meiner Unterschrift den Förderverein  
Beratungszentrum für Frauen Ingolstadt e.V. Zahlungen von  
meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise  
ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein auf mein  
Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit  
Dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages  
Verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut  
vereinbarten Bedingungen.

Ort / Datum	<input type="text"/>
Unterschrift	<input type="text"/>