

## Mitgliedschaft\*

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im  
IN VIA Förderverein für Katholische  
Mädchensozialarbeit e.V.

Name \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

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

Geburtstag \_\_\_\_\_

- Ich zahle einen jährlichen Mitgliedsbeitrag  
in Höhe von \_\_\_\_\_ Euro.
- Den Mitgliedsbeitrag werde ich jährlich  
bis zum 01.Mai überweisen.
- Der Mitgliedsbeitrag soll von meinem  
Konto abgebucht werden.

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

Ich bin damit einverstanden, dass der Mitgliedsbeitrag bis zum 01. Mai eines Jahres von meinem Konto abgebucht wird:

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

Bank \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

**\*Werden Sie Mitglied, engagieren Sie sich für die IN VIA-Arbeit mit Mädchen und jungen Frauen.**

**Ihre Fördermitgliedschaft können Sie jederzeit kündigen.**

**Förderbeiträge und Spenden sind steuerlich absetzbar. Zeitnah erhalten Sie von uns eine Spendenbescheinigung.**