

## Beitrittserklärung

Ich werde Mitglied im Internationalen Frauennetz Osnabrück e.V. und überweise mindestens 12.00 € (zwölf Euro) als Jahresbeitrag auf das Konto:

BIC:GENODEF 10SV IBAN: DE97 2659 0025 1511771500

Name

Vorname

Straße

PLZ / Ort

Tel.:

Mail Adresse:

Datum:

Unterschrift:

---

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige das Internationale Frauennetz Osnabrück e.V.

BIC:GENODEF 10SV IBAN: DE97 2659 0025 1511 7715 00

Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Internationalen Frauennetz 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.

Vorname und Name

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC)

DE\_ I \_ \_ \_ I \_ \_ \_ I \_ \_ \_ I \_ \_ \_ I \_ \_ \_  
IBAN

Datum, Ort und Unterschrift