



Ich unterstütze **Warbede Frauennotrufe e.V.** und die  
Fachstellen gegen sexualisierte Gewalt in Alzey und Worms:

Ich werde Mitfrau bei den Warbede Frauennotrufen e.V. und zahle jährlich  
einen Förderbeitrag in Höhe von 61,36 € 30,68 € (ermäßigt).

Ich werde Fördermitglied und zahle jährlich einen Förderbeitrag in Höhe von \_\_\_\_\_ €.

Name	Vorname	Geburtsdatum (tt.mm.jjjj)
Straße + Hausnummer	PLZ	Ort
E-Mail	Ort, Datum	Unterschrift

**DAUERAUFTRAG** Ich richte einen Dauerauftrag ein und überweise den Betrag auf eines der angegebenen Konten.

**SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT** Ich ermächtige Warbede Frauennotrufe e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Warbede Frauennotrufe e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. 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.

### KONTOINFORMATION

Name	Vorname
IBAN	BIC
Ort, Datum	Unterschrift

Ich trage mich für den Warbede Infoverteiler ein und möchte künftig  
per E-Mail über Neuigkeiten und Veranstaltungen informiert werden.