

Abs:

Name: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____



FrauenLebensnetz e.V. - Geschäftsstelle
c/o Birgit Monz
Schubertstr. 19 c
85276 Pfaffenhofen

Mitgliedschaft:

- **Du kannst Mitglied beim Verein FrauenLebensnetz e.V. werden durch Aufnahme und Zahlung des jährlichen Beitrags von Euro 50,-.**

Mitglieder des Vereins bauen zusammen das Netzwerk FrauenLebensnetz e.V. auf.

Als Teilnehmerin des Netzwerks hast Du Zugang zum Austauschforum, besitzt die Möglichkeit einer kostenlosen Beratung in unserem Begegnungsraum oder in unserer Geschäftsstelle, Du erhältst eine Ermäßigung bei Seminaren und profitierst von der Vernetzung mit Frauen aus unterschiedlichen Berufen und Erfahrungshorizonten.

Du hast außerdem die Möglichkeit, eigene Projekte im Austauschforum oder auf der Homepage vorzustellen.

Die Mitgliedschaft bezieht sich jeweils auf ein Kalenderjahr und verlängert sich automatisch. Sie ist mit einer Frist von 4 Wochen zum Jahresende schriftlich kündbar.

Mit Deiner Teilnahme förderst Du den Aufbau des FrauenLebensnetz e.V. und hilfst, dass auch andere Frauen davon profitieren können.

Außerdem gibt es die Möglichkeit das FrauenLebensnetz e.V. ideell - bspw. durch Werbung - zu unterstützen oder aber durch Sachspenden oder sonstige Förderbeiträge.

Wende Dich hierzu bitte an unsere Geschäftsstelle.

Wir freuen uns über Deine Teilnahme und Unterstützung.

Anmeldeformular: Bitte per Post oder Fax 0 84 41/50 47 37 an uns zusenden!

Hiermit trete ich dem FrauenLebensnetz e.V. bei als Vereinsmitglied

Name: _____

Anschrift: _____

e-mail und Telefon: _____

Ich überweise den Jahresbeitrag von: Euro 50,- auf:
FrauenLebensnetz e.V., Konto 43 91 90, BLZ 721 516 50, Sparkasse Pfaffenhofen
oder

ermächtige das FrauenLebensnetz e.V. zum Einzug von: Euro 50,-
von meinem Konto (Inhaber) _____ bei _____
Konto-Nr. _____ BLZ _____

Mit dem Eingang des Jahresbeitrags erhalte ich auch das Passwort für das Austauschforum.
Die näheren Einzelheiten des Zugangs zum Austauschforum (Internetzugang) werden
im Einzelfall durch den Vorstand des Vereins Frauenlebensnetz e.V. geregelt.

Datum : _____ **Unterschrift:** _____