

Beitrittserklärung

Sie werden Mitfrau, wenn Sie mindestens 15,- €, Erwerbslose und Studentinnen 6,- € monatlich per Dauerauftrag an uns überweisen und die Beitrittserklärung unterschrieben an uns zurückschicken.

Name

Straße

PLZ/Ort

Telefon

Beitrag

Beitrittsbeginn

Beruf

Geburtsdatum

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Bitte zurücksenden an: **belladonna** e.V. · Sonnenstr. 8 · 28203 Bremen
E-Mail: service@belladonna-bremen.de · fon: 0421/703534 fax: 0421/703544