

Absender:



**Anschrift:**  
Deutscher Frauenring Leverkusen  
Frau Elisabeth Strauss  
Heinrichstraße 43  
51373 Leverkusen

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Deutschen Frauenring,  
Ortsring Leverkusen e.V.

Name:	Vorname:
Straße:	PLZ. Ort:
Telefon:	Email:
* Fax:	* Geburtsdatum:
* Beruf:	* Interessen:

\* diese Angaben sind freiwillig

### Teilnahmeerklärung zum Lastenzugsverfahren

Hiermit ermächtige ich den Deutschen Frauenring, Ortsring Leverkusen e. V. widerruflich den Mitgliedsbeitrag in Höhe von 50,00 € jeweils im Januar von meinem Konto einzuziehen.

Kreditinstitut:	BLZ:
Kontoinhaber: (wenn abweichend von der Anmeldung)	Kontonummer:

Ich überweise den Jahresbeitrag in Höhe von 50,00 € jeweils zum Jahresbeginn auf das Konto des Deutschen Frauenring e.V., Ortsring Leverkusen, bei der Sparkasse Leverkusen, BLZ: 375 514 40, Konto Nr.:102 001 963.

Ort und Datum :.....Unterschrift:.....