

**Wohnheime Frühlingsstrasse**



Frühlingstr. 18  
90765 Fürth  
Tel.: (0911) 97 99 66 0  
Fax: (0911) 97 99 66 40  
e-mail: def-muki@t-online.de  
Internet: www.def-muki.de

## Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit erkläre ich ab ..... meine Mitgliedschaft

- Im Deutschen Evangelischen Frauenbund, Landesverband Bayern,  
Freundeskreis Fürth e. V., "Haus für Mutter und Kind"

Die vom Verein getragene Arbeit fördere ich mit meinem Mitgliedsbeitrag von  
jährlich.....€ (Mindestbeitrag 15 €).

- Der Mitgliedsbeitrag wird überwiesen.  
Bankverbindung: Sparkasse Fürth  
IBAN: DE98 7625 0000 0380 0182 83  
BIC: BYLADEM1SFU

- Der Mitgliedsbeitrag soll abgebucht werden:

Kontoinhaber: .....  
Bank: .....  
IBAN: .....  
BIC: .....

Name: .....  
Anschrift: .....  
Geb. am: .....  
Telefon: .....  
Fax: .....  
Email: .....

.....  
Ort/ Datum

.....  
Unterschrift