

Deutscher Evangelischer Frauenbund e.V.
-Bundesverband-
Sallstraße 57
30171 Hannover

**Antrag auf Einzelmitgliedschaft im
Deutschen Evangelischen Frauenbund e.V. – Bundesverband –**

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den DEF-Bundesverband ab

Name:Vorname:

Geburtsdatum:Konfession:

Beruf:

Anschrift:.....

Telefon/ Fax-Nr:

E-mail:

Den Jahresbeitrag von derzeit € 35.- überweise ich eigenständig auf das Konto des Deutschen Evangelischen Frauenbundes –Bundesverband– bei der Ev. Bank Kassel, IBAN DE67 5206 0410 0000 6160 10 BIC GENODEF1EK1

.....
Ort und Datum

.....
Unterschrift

Wir freuen uns, dass Sie in unseren Frauenverband eintreten wollen.
Wir nehmen baldigst Kontakt mit Ihnen auf.