

Mitgliedsantrag des WuF-Zentrums

Ich unterstütze mit meinem Beitritt in den WuF e.V. - Schwulesbisches Zentrum Würzburg die Arbeit des Vereins und möchte Mitglied werden.

Name, Vorname

Adresse

E-Mail

Telefon

Geburtsdatum

Beitragshöhe 4 € 6 € 10 € anderer Betrag Euro

(Monatsbetrag mind. 4 € inkl. ermäßigtem Eintritt zur Popular – GayDisco und – wenn nicht anders gewünscht – Zusendung des wufmag.

Wir freuen uns über jede freiwillige Beitragserhöhung.)

Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich den WuF e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge vierteljährlich bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

BIC:

IBAN:

Kreditinstitut:

Ja, ich möchte den Newsletter erhalten

Hiermit möchte ich das wufmag nur als Onlineausgabe erhalten

Ich erkenne die Satzung des WuF e.V. in ihrer aktuell gültigen Fassung an.
Die Mitgliedschaft beginnt zum jeweiligen Ersten des Folgemonats.

Ort, Datum

Unterschrift