



## Beitrittserklärung

Beitritt in den „Freund\*innenkreis“ der Frauenkreise Berlin

Frauenkreise Berlin, Choriner Straße 10, 10119 Berlin

Hiermit trete ich,

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Straße	
PLZ/Wohnort	
Telefon	
E-Mail	

Dem Freund\*innenkreis Berlin ab dem: ..... bei.

---

Ich zahle im Jahr (ab 20,00 €): .....

Überweisungen bitte auf das Konto bei der:

Berliner Sparkasse

IBAN: DE34 1005 0000 0190 5318 86

BIC: BELADEVB33XXX

Verwendungszweck: Spende, Freund\*innenkreis

.....  
(Ort) (DATUM)

.....  
(UNTERSCHRIFT)

Nach Eingang der Spende, stellen wir Ihnen eine Spendenbescheinigung aus.