

pro familia | Domstr. 43 | 63067 Offenbach

**Werden Sie Mitglied** (bitte ankreuzen)

- Ich möchte die pro familia Offenbach unterstützen und **Mitglied** im Ortsverband Offenbach e.V. werden. Darin enthalten ist der vierteljährliche Bezug des pro familia Magazins. Die Ziele und Satzung der pro familia sind mir bekannt.

Ich bin bereit, einen Jahresbeitrag von \_\_\_\_\_ € zu zahlen (**Mindestbetrag 25 €**) \*

**Spenden Sie einmalig** (bitte ankreuzen)

- Ich möchte die pro familia Offenbach mit einer **einmaligen Spende** \* unterstützen.

Ich spende einen einmaligen Betrag in Höhe von \_\_\_\_\_ €.

|                    |              |
|--------------------|--------------|
| _____              | _____        |
| Name, Vorname      | Geburtsdatum |
| _____              | _____        |
| Straße, Hausnummer | PLZ, Ort     |
| _____              | _____        |
| Telefon            | E-Mail       |
| _____              | _____        |
| Ort, Datum         | Unterschrift |

**Erteilung eines Mandats zum Einzug von SEPA-Basis-Lastschriften**

Hiermit ermächtige ich widerruflich, die betreffenden Beträge bei Fälligkeit von meinem nachstehenden Konto durch Lastschrift einzuziehen.

|                 |              |
|-----------------|--------------|
| _____           | _____        |
| Kontoinhaber*in | Bank         |
| _____           | _____        |
| IBAN            | BIC          |
| _____           | _____        |
| Ort, Datum      | Unterschrift |

**Bitte ausfüllen und schicken an:**

pro familia Offenbach, Domstr. 43, 63067 Offenbach • Fax: 069 / 850968029 • E-Mail: [offenbach@profamilia.de](mailto:offenbach@profamilia.de)

**\* Beiträge und Spenden sind steuerabzugsfähig.**