

**ZAN**

Hilfsorganisation zur Förderung der Rechte  
afghanischer Frauen e. V.

Mainzer Landstraße 293  
60326 Frankfurt am Main

069.5979 6126  
info@zanev.de

Ich erkläre mich mit der Zielsetzung des Vereins einverstanden und beantrage  
hiermit die Mitgliedschaft bei ZAN Hilfsorganisation zur Förderung der Rechte  
afghanischer Frauen e.V.

ab

Name

Vorname

Geburtsdatum/-ort

Telefon

E-Mailadresse

Straße

PLZ/Ort

**MITGLIEDSANTRAG**

Ich ermächtige den Verein widerruflich zum Einzug des Jahresbeitrags in Höhe  
von \_\_\_\_\_ (min. 10,00 €) jährlich für das nachstehend angegebene Konto:

Name/Sitz des Geldinstituts

Bankleitzahl

Konto-Nummer

Inhaber (falls nicht wie oben angegeben)

Ich kann die Mitgliedschaft 4 Wochen zum Ende eines jeden Geschäftsjahres  
durch ein formloses Schreiben an den Vorstand kündigen. Alle die Mitglied-schaft  
betreffenden Änderungen teile ich der Geschäftsstelle des ZAN e.V. mit.

Ort

Datum

Unterschrift

Bankverbindung  
IBAN: DE37 5008 0000 0274 0783 00  
BIC: DRESDEFFXXX