

**ZAN**

Hilfsorganisation zur Förderung der Rechte  
afghanischer Frauen e. V.

Mainzer Landstraße 293  
60326 Frankfurt am Main

069.5979 61 26  
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

Gewünschter Jahresbeitrag (mind. 10 Euro)

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige/n ich/wir ZAN e.V., jederzeit widerruflich fällige  
Rechnungsbeträge von meinem/unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

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 Mitgliedschaft  
betreffenden Änderungen teile ich der Geschäftsstelle des ZAN e.V. mit.

Ort

Datum

Unterschrift

**MITGLIEDSANTRAG  
FÖRDERMITGLIED**

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