

## Beitrittserklärung Frauenzentrum

Ich, \_\_\_\_\_

wohnhaft in \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

erkläre meinen Beitritt zum

Verein Frauenzentrum Schleswig e.V.

Meinen Beitrag in Höhe von EUR \_\_\_\_\_

überweise ich zum \_\_\_\_\_

auf das Konto

IBAN: DE 30 2175 0000 0000 0104 48

BIC: NOLADE21NOS

Gläubiger-ID: DE36ZZZ00000454639

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

### Mandat SEPA-Lastschriftinzug

Zahlungsempfängerin:

Frauenzentrum Schleswig e.V.

Capitolplatz 4

24837 Schleswig

Hiermit ermächtige ich Sie bis auf Widerruf,

den Beitrag in Höhe von EUR \_\_\_\_\_

monatl./jährl. von meinem Konto abzubuchen.

Kontoinhaber\*in \_\_\_\_\_

Bank \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

Ort/Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

Als gemeinnütziger Verein bietet das  
Frauenzentrum

- Beratung für von Gewalt betroffene Frauen, deren Angehörige und/oder Multiplikator\*innen
- Unterstützung in Krisensituationen
- Schwangerschafts- und Schwangerschaftskonfliktberatung
- Mittelvergabe der Bundesstiftung „Mutter und Kind“
- Gruppenarbeit
- Öffentlichkeitsarbeit
- Präventionsangebote

Die Beratungen sind kostenlos, vertraulich und auf Wunsch anonym.

Das Frauenzentrum setzt sich gegen jede Form von Diskriminierung und Gewalt ein und hat sich zum Ziel gesetzt die Situation von Mädchen und Frauen durch Beratung, Öffentlichkeitsarbeit und Prävention zu verbessern.

### Jede Frau hat ein Recht auf ein gewaltfreies Leben!

Frauenzentrum Schleswig e.V.

Capitolplatz 4

24837 Schleswig

Telefon: 04621-25544

Telefax: 04621-25547

[info@frauenzentrum-schleswig.de](mailto:info@frauenzentrum-schleswig.de)

[www.frauenzentrum-schleswig.de](http://www.frauenzentrum-schleswig.de)

### Spendenkonto:

Förderverein Frauenzentrum Schleswig

IBAN 94 5175 0000 0000 0383 02

BIC NOLADE21NOS