

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich den Beitritt zum Verein
WILDROSE – Beratungsstelle gegen sexuelle Gewalt e.V.

Name _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____

Beruf _____

PLZ _____

Wohnort _____

Telefon _____

Fax _____

E-Mail _____

Ich ermächtige den Verein widerruflich meinen freiwilligen

Beitrag von monatlich EURO _____ von meinem

Konto _____ bei der _____

(BLZ) _____ abzubuchen.

Die Abbuchung soll jährlich/halbjährlich* erfolgen.

Ich werde meinen Beitrag von monatlich EURO _____

jährlich/halbjährlich* auf das Konto des Vereins überweisen.

*Unzutreffendes bitte streichen

Datum, Unterschrift



WILDROSE

Beratungsstelle gegen sexuelle Gewalt e.V.

Andreasplatz 5

31134 Hildesheim

Telefon: 0 51 21 / 40 20 06

Fax: 0 51 21 / 40 20 77

Sprechzeiten:

Montag 11.00 Uhr – 12.00 Uhr

Donnerstag 16.00 Uhr – 17.00 Uhr

Beratung nach Vereinbarung

Das **Büro** der Beratungsstelle
ist Dienstag, Mittwoch und Freitag
von 9.00 Uhr – 12.00 Uhr besetzt.

Nachrichten auf dem Anrufbeantworter
werden zeitnah bearbeitet.

Kontoverbindung:

Konto-Nr. 15 325

Stadtsparkasse Hildesheim

(BLZ 259 500 01)

Wenn Sie die Beratungsstelle
unterstützen möchten,

☸ können Sie Vereinsmitglied
werden

☸ können Sie eine Spende
überweisen

Die Beratungsstelle ist durch Bescheinigung des FA Hildesheim
StNr. 30/212/40048 als gemeinnützig anerkannt.

Es wird bestätigt, dass die Zuwendung nur zur Förderung der
Jugend-, Opfer- und Behindertenhilfe verwendet wird.



Beratungsstelle gegen sexuelle Gewalt e.V.

Sprechzeiten:

Montag 11.00 Uhr – 12.00 Uhr

Donnerstag 16.00 Uhr – 17.00 Uhr,

Beratung nach Vereinbarung

Das **Büro** der Beratungsstelle
ist Dienstag, Mittwoch und Freitag
von 9.00 Uhr – 12.00 Uhr besetzt.