



## Haus für das Leben e.V.

Frauenhaus/Frauennotruf - Mutter-Kind-Heim - Stiftung für das Leben e.V.

---

Ich möchte helfen,

- in dem ich **Mitglied** im Verein „Haus für das Leben e.V.“ werde  
mit einem jährlichen Beitrag in Höhe von € \_\_\_\_\_

**Mindestbeitrag lt. Vereinssatzung**

Einzelmitgliedschaft € 12,-- Familienmitgliedschaft € 18,-- alleinerziehendes Mitglied € 6,--

- als ehrenamtlicher Helfer nach meinen Zeitvorgaben im
- Frauennotruf
  - Mutter-Kind-Wohngruppe
  - Verein
- tätig werde

- mit einer einmaligen Spende die Vereins-/Stiftungszwecke mittrage

zugunsten des/der  **Vereines Haus für das Leben e.V.**  
*Sparkasse Niederbayern-Mitte*  
*IBAN: DE02 742 500 00 0000 0000 34*  
*BIC: BYLADEM1SRG*

**Stiftung für das Leben**  
*Sparkasse Niederbayern-Mitte*  
*IBAN: DE 197425 0000 0000 118844*  
*BIC: BYLADEM1SRG*

Name: .....

Anschrift:.....

Tel. ....

Geb.Datum.....

.....  
Unterschrift

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular an:

Haus für das Leben e.V.  
Obere Bachstr. 12  
94315 Straubing