

## Eintrittserklärung

Ich werde Mitglied bei pro filia e.V.:

An:  
**pro filia e.V.**  
Marientalstraße 78  
D-48149 Münster

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Adresse

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
E-Mail Adresse

Der Mitgliedsbeitrag von monatlich

\_\_\_\_\_  
Euro (Mindestbeitrag 5,- Euro) kann  
vierteljährlich / jährlich (bitte unterstreichen)  
abgebucht werden von meinem Konto:

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
SWIFT/BIC

\_\_\_\_\_  
Bank

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift