



Antrag auf Mitgliedschaft

- Ich möchte die pro familia Mainz durch meine Mitgliedschaft im Ortsverband Mainz e.V. unterstützen.

Vorname, Name: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Den jährliche Mitgliedsbeitrag in Höhe von mindestens 52,- € oder _____ € werde ich

- jährlich bis zum 30. September überweisen:
IBAN: DE71 5509 1200 0081 5743 08 • BIC: GENODE61AZY
- erlaube ich der pro familia über das SEPA-Lastschriftverfahren einzuziehen.
(Die Unterlagen dafür schicken wir Ihnen zu.)
- Ich beantrage den ermäßigten Beitrag von 26,- €, weil _____

Sie können den Mitgliedsbeitrag von der Steuer absetzen.

Alle Mitglieder erhalten 4 Mal im Jahr das *pro familia Magazin* – die einzige deutschsprachige Fachzeitschrift zu den Themen Sexualpädagogik und Familienplanung.

Bitte ausfüllen und schicken an:

pro familia Mainz • Quintinsstraße 6 • 55116 Mainz • Fax: 06131-223973

E-Mail: mainz@profamilia.de

Herzlichen Dank !