



---

**JA, ich möchte Mitglied werden!**

Und zwar

- zum vollen Mitgliedsbeitrag von jährlich 60,00 Euro.
- zum ermäßigten Mitgliedsbeitrag von jährlich 30,00 Euro.

**JA, ich möchte OWEN e.V. unterstützen!**

- Ich möchte die Arbeit von OWEN e.V. durch eine einmalige Spende in Höhe von \_\_\_\_\_ Euro unterstützen.
- Ich möchte die Arbeit von OWEN e.V. durch eine regelmäßige Förderspende in Höhe von 5,- € / 10,- € / 15,- € / 20,- € / 50,- € / ..... € unterstützen.

.....  
Name

.....  
Adresse

.....  
Email

.....  
Telefonnummer

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift

---

**Einzugsermächtigung**

Hiermit ermächtige ich bis auf schriftlichen Widerruf den Verein OWEN - Mobile Akademie für Geschlechterdemokratie und Friedensförderung e.V. zum Einzug

- des Mitgliedsbeitrags / Förderbeitrages in Höhe von ..... Euro, monatlich / jährlich.
- der einmaligen Spende von ..... Euro.

**KontoinhaberIn:**  
**IBAN:**

**Name des Bankinstituts:**  
**SWIFT/BIC:**

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift