

# ALDONA e.V.

Korporatives Mitglied der Arbeiterwohlfahrt

**Beratungsstelle für Prostituierte**

**Beratungsstelle für Migrantinnen**

Postfach 10 14 13

66014 Saarbrücken

Tel. 0681/ 37 36 31

Fax 0681/ 830 86 76

Email: [beratung.migrantinnen@t-online.de](mailto:beratung.migrantinnen@t-online.de)

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zu dem Verein „ALDONA“

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Beitrag jährlich: 35,00 €

---

Ort, Datum

Unterschrift

### Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich die ALDONA e.V., den Beitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber/in: \_\_\_\_\_

---

Datum

Unterschrift