



LANDESFRAUENRAT BREMEN

Sie können Einzelmitglied im bfa werden!

Gemeinsam sind wir stark und überzeugend!
Das haben wir in über 60 Jahren immer wieder bewiesen.

Wir vertreten die Interessen von Frauen und Mädchen im Lande Bremen und setzen uns dabei für die tatsächliche Umsetzung der im Grundgesetz geforderten Gleichberechtigung der Geschlechter ein.

Damit wir dies auch in Zukunft noch wirkungsvoller tun können, brauchen wir Ihre Unterstützung! Gehen Sie mit uns den Weg zu mehr Chancengleichheit und knüpfen gemeinsam mit uns ein starkes Bündnis für die Frauen im Land Bremen. Mit Ihrer Hilfe bauen wir die Arbeit des bfa weiter aus.

Wir bieten Ihnen die Möglichkeit, bei uns aktiv mitzuarbeiten, neue Kontakte zu knüpfen sowie Informationen und Erfahrungen mit anderen Frauen auszutauschen.

Sie haben als **Einzelmitglied** eine beratende Stimme in unseren Gesamtvorstandssitzungen und Delegiertenversammlungen, sie können in Ausschüsse gewählt werden, nicht jedoch in den Geschäftsführenden Vorstand. Wir laden Sie zu unserem Jahresempfang und allen weiteren Veranstaltungen ein und halten Sie über das aktuelle Geschehen rund um den bfa auf dem Laufenden, insbesondere mit unserem Jahresbericht und anderen Veröffentlichungen.

Gemeinsam erreichen wir mehr für die Frauen im Land Bremen!

Weitere Informationen unter www.bremer-frauenausschuss.de

Der Mitgliedsbeitrag ist steuerabzugsfähig. Eine Spendenbescheinigung wird zu Beginn des Folgejahres übersandt. Die Mitgliedschaft kann jeweils zum Jahresende gekündigt werden.

BREMER FRAUENAUSSCHUSS E. V. – Landesfrauenrat Bremen –

Geschäftsstelle Wilhelm-Kaisen-Brücke 4, 28199 Bremen

Bankverbindung: Die Sparkasse in Bremen, BLZ 290 501 01, Konto-Nr. 1 713 759

Bitte abtrennen und an den bfa senden oder faxen an bfa-Fax-Nr. (04 21) 6 20 06 45



Ja, ich werde Einzelmitglied

des Bremer Frauenausschusses – Landesfrauenrat Bremen

Ich zahle ab einen Mitgliedsbeitrag

von EURO (mindestens 60 Euro) pro Jahr.

Zahlungsweise: vierteljährlich halbjährlich jährlich (bitte ankreuzen)

Name: Vorname:

Straße: PLZ Ort:

Telefon: E-Mail:

Datum: Unterschrift:



BREMER
FRAUEN-
AUSSCHUSS
E.V.

LANDESFRAUENRAT BREMEN