

***Ihre Unterstützung für das Haus der Frauen - Erholungs- und Bildungszentrum!
Treten Sie dem Verein **Wir für das Haus der Frauen** bei!***

Sehr geehrte Damen und Herren!

Liebe FreundInnen vom Haus der Frauen - Erholungs- und Bildungszentrum!

Bei seiner Gründung im Mai 2004 setzte sich der Verein *Wir für das Haus der Frauen* (vormals „Verein zur Erhaltung, Renovierung, Revitalisierung und Attraktivierung des Hauses der Frauen in St. Johann bei Herberstein“) als vorrangiges Ziel, den Weiterbestand vom Haus der Frauen – Erholungs- und Bildungszentrum in St. Johann bei Herberstein zu sichern. Die uns daraufhin entgegengebrachte Solidarität war überwältigend und unser Engagement für dieses diözesane Bildungshauses erfolgreich: Seit Mai 2007 ist das generalsanierte Haus wiedereröffnet.

Nach der Erfüllung des Vereinszwecks der Renovierung ist es nun Hauptaufgabe des Vereins, zur Erhaltung und Weiterführung des Hauses der Frauen – Erholungs- und Bildungszentrum wirtschaftlich, inhaltlich und in puncto Öffentlichkeitsarbeit beizutragen.

Um dafür Unterstützung zu erhalten, ergeht an Sie/Dich die Bitte, dem Verein beizutreten.

Als freiwilliger Mitgliedsbeitrag werden € 10,00 pro Jahr erbeten. Sollte das nicht möglich sein, sind wir auch dankbar, wenn durch den Beitritt die Solidarität und Loyalität mit dem Vereinszweck ideell, ohne finanziellen Beitrag, bekundet wird.

Mag^a Trude Sommerbauer e.h.
Obfrau des Vereins

Mag^a Anna Pfleger, MBA e.h.
Leiterin Haus der Frauen -
Erholungs- und Bildungszentrum,
Obfrau-Stellvertreterin

Mag^a Barbara Hatzl e.h.
Geschäftsführerin des Vereins

Verein *Wir für das Haus der Frauen* • 8222 St. Johann bei Herberstein 7 • Tel. 03113/2207 • Fax-DW 24
verein@hausderfrauen.at • bausteinaktion@hausderfrauen.at • www.hausderfrauen.at

Vereinskonto: Wir für das Haus der Frauen, IBAN: AT223828501106002711
bei der Raiffeisenbank Pischelsdorf-Stubenberg, BIC: RZSTAT2G285

BITTE HIER ABTRENKEN

BEITRITTSERKLÄRUNG zum Verein *Wir für das Haus der Frauen*

Name: _____ geboren am: _____

Adresse: _____

Telefonnummer: _____ Ausstellungsdatum: _____

Mail: _____ Unterschrift: _____

BITTE AUSGEFÜLLT RETOURNIEREN!
