

Bestellungen bitte per Fax (069 - 79 30 27 95)
oder per E-Mail an:
verwaltung@frauennotruf-frankfurt.de

Beratungsstelle Frauennotruf Frankfurt
Kasseler Str. 1a
60486 Frankfurt am Main

Ich bestelle folgendes Material:

Kostenfrei

- _____ Flyer „Beratungsstelle Frauennotruf Frankfurt“ (unser Beratungsangebot)
- _____ Flyer „Medizinische Soforthilfe nach Vergewaltigung“ (Frankfurt)
- _____ Flyer „Ihr Mann/Partner schlägt und/oder demütigt Sie“ (Frankfurt)
- _____ Broschüre „Nein! Zu Gewalt gegen Frauen und Mädchen mit Behinderung!“
(unser Beratungsangebot) – Leichte Sprache
- _____ Broschüre „Hilfe nach Vergewaltigung“ (Frankfurt) – Leichte Sprache
- _____ Broschüre „Ihr Partner schlägt Sie? Ihr Partner demütigt Sie?“ (Frankfurt) – Leichte Sprache
- _____ Broschüre „Hilfe nach dem Gewalt-Schutz-Gesetz“ (Frankfurt) – Leichte Sprache

Kostenpflichtig

- _____ Broschüre „Digitale Gewalt“ (Arbeitshilfe für MultiplikatorInnen)
(10 Stück: 10,00 EUR, 20 Stück: 19,00 EUR, 40 Stück: 37,00 EUR, 50 Stück: 47,00 EUR, 60 Stück: 56,00 EUR)
- _____ Flyer „Digitale Gewalt“ (für Jugendliche)
(20 Stück: 6,00 EUR, 50 Stück: 13,00 EUR, 100 Stück: 25,00 EUR, 150 Stück: 38,00 EUR)
- _____ Flyer „Filmriss“ (für Jugendliche zum Thema K.O.-Tropfen und Alkohol)
(20 Stück: 6,00 EUR, 50 Stück: 13,00 EUR, 100 Stück: 25,00 EUR, 150 Stück: 38,00 EUR)

Hinweis: Frankfurter Schulen, Arztpraxen sowie Kinder- und Jugendeinrichtungen werden von uns kostenfrei versorgt.

Lieferung nach Vorkasse

Der Versand erfolgt unmittelbar nach Eingang der fälligen Summe auf unserem Konto. *Bitte notieren Sie bei der Überweisung unbedingt den Titel der gewünschten Flyer/Broschüren sowie die gewünschte Stückzahl.* Eine Rechnung mit Bezahlvermerk wird Ihrer Sendung beigelegt.

Beratungsstelle Frauennotruf | Frankfurter Volksbank
IBAN: DE 89 5019 0000 6000 3127 01
BIC: FFVBDEFF (nur bei Überweisungen aus dem Ausland erforderlich)

Rechnung an: Vor- und Nachname: _____

Institution: _____

Straße: _____

PLZ und Ort: _____

Falls die Liefer-Adresse von der Rechnungsadresse abweicht:

Lieferung an: Vor- und Nachname: _____

Institution: _____

Straße: _____

PLZ und Ort: _____

Ort _____

Datum _____

Unterschrift / ggf. Stempel _____