

Antrag auf Aufnahme bei

Marafiki wa Afrika e.V.

Verein zur gemeinsamen Entwicklung mit Afrika

c/o Christine Albrecht, Rosenstr. 1, 85354 Freising



Name, Vorname

Straße, Nr.

PLZ, Ort, Land (Wohnsitz)

Telefon

E-Mail

Geburtsdatum

Einzugsermächtigung/(SEPA-Lastschriftmandat) Überweisung

<input type="checkbox"/> Ich bin damit einverstanden, dass jährlich der Mitgliedsbeitrag von _____ € (Mindestbeitrag 30 €*) von meinem Konto	<input type="checkbox"/> Ich überweise den Mitgliedsbeitrag von _____ € (Mindestbeitrag 30 €*) auf folgendes Konto:
Kontoinhaber:	Kontoinhaber: Marafiki wa Afrika e.V.
IBAN:	IBAN: DE95 7003 1000 0000 0219 72
BIC:	BIC: BHLSDEM1XXX
mit Gläubiger-ID DE93MAG00000842583 im Basis-Lastschriftverfahren abgebucht wird. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Marafiki wa Afrika e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.	Stichwort: Mitgliedsbeitrag

* für Auszubildende, Studierende und Erwerbslose: Mindestbeitrag 10 €

Hinweise zum Datenschutz:

Ich nehme zur Kenntnis, dass die angegebenen Daten bei Marafiki wa Afrika e.V. gespeichert werden und nur für vereinsinterne Zwecke Verwendung finden.

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied von

Marafiki wa Afrika e.V. - Verein zur gemeinsamen Entwicklung mit Afrika

Ort, Datum

Unterschrift