

# Aufnahmeantrag

Einzelmitgliedschaft

## LEBENSzeichenAfrika e.V.

[www.lebenszeichenafrika.de](http://www.lebenszeichenafrika.de)

---

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ, Wohnort

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer

\_\_\_\_\_  
Email-Adresse

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Beruf

Ich will Mitglied des Vereins LEBENSzeichenAfrika werden. Mit meiner Unterschrift erkenne ich gleichzeitig die Satzung und Ordnung des Vereins an. Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung gemäß Bundesdatenschutzgesetz der auf dem Aufnahmeantrag enthaltenen Daten für Zwecke des Vereins LEBENSzeichenAfrika bin ich einverstanden.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift d. Erziehungsberechtigten)

Ich zahle den Mitgliedsbeitrag 20,00 € /für Schüler, Studenten und Auszubildende 10,00 €

- zum 30. März eines Jahres nach Rechnungserhalt
- per Bankeinzug zum 30. März eines Jahres

Hiermit ermächtige ich den Verein LEBENSzeichenAfrika, den Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift unmittelbar einzuziehen.

\_\_\_\_\_  
Kontonummer

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut

\_\_\_\_\_  
BLZ

\_\_\_\_\_  
Name des Kontoinhabers

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift