

Aufnahmeantrag

Einzelmitgliedschaft

LEBENSzeichenAfrika e.V.

www.LEBENSzeichenafrika.de

www.facebook.com/LEBENSzeichenAfrika

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.

Ich zahle den

- Mitgliedsbeitrag 20,00 €
- für Schüler, Auszubildende, Jugendliche im freiwilligen sozialen Jahr, Studentinnen und Studenten sowie Empfänger von Arbeitslosen- und Sozialgeld 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 SEPA-Lastschrift unmittelbar einzuziehen.

Das SEPA-Lastschriftmandat ist ausgefüllt diesem Aufnahmeantrag beigelegt.

Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift d. Erziehungsberechtigten)

