

Aufnahmeantrag

Familienmitgliedschaft

LEBENSzeichenAfrika e.V.

www.LEBENSzeichenAfrika.de

www.facebook.com/LEBENSzeichenAfrika

Name

Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

Telefonnummer

Email-Adresse

Geburtsdatum

Beruf

Folgende Personen mit gleicher Anschrift sollen in der Familienmitgliedschaft erfasst werden:

Name

Geburtsdatum

Beruf

Email-Adresse

Wir wollen Mitglied des Vereins LEBENSzeichenAfrika e.V. werden. Mit meiner Unterschrift erkennen wir 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 sind wir einverstanden.

Ich zahle den Mitgliedsbeitrag von € 30,00

- 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

