

Augen auf Ghana e.V.

Plot 10, 21129 Hamburg

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in dem Verein
„Augen auf Ghana e.V.“ ab dem _____.

Angaben des Antragstellers/der Antragstellerin:

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Die Satzung des Vereins in ihrer aktuellen Fassung ist mir bekannt und ich unterstütze deren Ziele. Mir ist bekannt, dass die Mitgliedschaft beitragsfrei ist. Zur Unterstützung der Vereinsziele zahle ich jedoch einen freiwilligen Beitrag in Höhe von

_____ EUR jeweils zum 1. Im Monat/ Quartal / im Jahr
(Nicht Zutreffendes bitte streichen)

.....
(Ort und Datum)

.....
(Unterschrift Antragsteller/Antragstellerin)

Erklärung zum Einzugsverfahren durch Lastschrift

Ich ermächtige den Vorstand des Vereins „Augen auf Ghana e.V.“, den von mir im Aufnahmeantrag festgelegten, freiwilligen Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit von meinem Konto durch Lastschrift einzuziehen. Ich kann dieser Ermächtigung jederzeit schriftlich widerrufen.

Kontoinhaber _____ Kontonummer: _____

Bank: _____ Bankleitzahl: _____

.....
(Ort und Datum)

.....
(Unterschrift des Kontoinhabers / der Kontoinhaberin)