

An

EKUKHANYENI -

Hilfe für Waisenkinder in Südafrika e.V.

Fortunastr. 15

57234 Wilnsdorf

Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein EKUKHANYENI e.V.

(bitte in Druckschrift ausfüllen, Felder mit * sind Pflichtfelder)

* Name:	<input type="text"/>	* Vorname:	<input type="text"/>
* Straße:	<input type="text"/>	* PLZ, Ort:	<input type="text"/>
* Geburtsdatum:	<input type="text"/>	Email:	<input type="text"/>
Telefon:	<input type="text"/>		

Ich möchte Mitglied werden mit einem Mitgliedsbeitrag von jährlich:

- 20,- Euro (Minimalbetrag)
- 50,- Euro
- 100,- Euro
- Euro (anderer Betrag, mindestens 20,- Euro)

Den Betrag werde ich jeweils bis 31. Januar des Jahres an die u.g. Bankverbindung überweisen. (Das SEPA-Lastschriftverfahren bieten wir momentan aus Kostengründen nicht an – wir bitten um Ihr Verständnis!)

Die Mitgliedschaft kann mit einer Frist von vier Wochen zum Ende eines Kalenderjahres gekündigt werden. Die Kündigung muss dem Verein bis zum 30. November in schriftlicher Form vorliegen.

Ort, Datum

Unterschrift