

Beitrittserklärung



Ja, ich stimme mit den Zielen der Afrika-FreundInnen Bremen e.V.
überein und beantrage hiermit, mich als:

Mitglied Fördermitglied aufzunehmen.

Personendaten:

Vorname:.....

Nachname:.....

Straße, Hausnummer:.....

Postleitzahl, Wohnort:.....

Telefon Festnetz/Mobil.....

Email:.....

Eintrittsdatum:...../...../.....

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an. Der aktuelle Jahres
Mindestbeitrag beträgt 12,00 € pro Person.

Ich benötige eine Spendenbescheinigung: Ja Nein

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Unsere Kontoverbindung:

Kontoinhaber: Afrika-FreundInnen Bremen e.V.

Kreditinstitut: Sparkasse Bremen

IBAN: DE87 2905 0101 0001 1258 06

BIC: SBREDE22XXX

Kontakt:

www.afrika-freundinnen.de/ Email: kontakt@afrika-freundinnen.de / Handy: 0049-176-57999402