

Antrag auf Mitgliedschaft

PERSÖNLICHE DATEN

Name: _____ Vorname: _____

Straße/Nr.: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Geburtsdatum: ____ / ____ / ____ (TT/MM/JJJJ)

Nationalität: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

MITGLIEDSCHAFT

Jährlicher Mitgliedsbeitrag in Höhe von 30,00 €

Freiwilliger jährlicher Mitgliedsbeitrag in Höhe von _____ €

Ich erkenne die Satzung des Vereins an.

Ich bin mit der Erfassung und vereinsinternen Weitergabe meiner Daten einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift

Hiermit erteile ich EuroGuinée e.V. die Vollmacht, meinen Mitgliedsbeitrag jährlich zum 01. April von folgendem Konto einzuziehen:

Kontoinhaber: _____

Bankverbindung: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Ort, Datum

Unterschrift