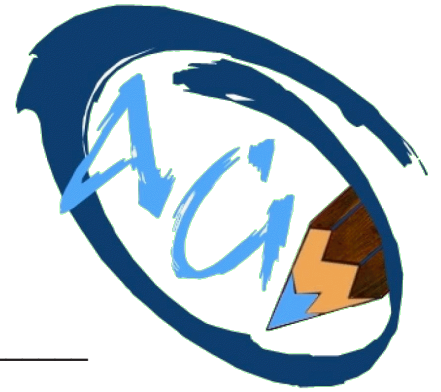


Antrag auf Mitgliedschaft



Hiermit beantrage ich als Mitglied in den Verein Amebii Ghana e.V. aufgenommen zu werden.

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße & Hausnummer

PLZ/Ort

Telefon

E-Mail

Der Mitgliedsbeitrag beträgt jeweils jährlich mindestens* 36€ für Erwachsene / 18€ für Schüler/Studenten.
*Selbstverständlich darf auch ein höherer Betrag gegeben werden. (bitte Bescheinigung beilegen)

Den Beitrag in Höhe von _____ € jährlich zahle ich per (bitte ankreuzen)

- Lastschrift (bitte Einzugsermächtigung unten ausfüllen) **oder**
 Überweisung durch mich auf das unten stehende Konto.
 Bitte stellen Sie mir am Ende des Jahres eine Spendenquittung aus.

Ort / Datum

Unterschrift

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, den Patenschaftsbetrag einmal im Jahr von meinem Konto einzuziehen. Minderjährige bedürfen hierfür der Unterschrift ihrer gesetzlichen Vertreter.

Name des Kontoinhabers

Name der Bank

BIC

IBAN

Diese Ermächtigung ist so lange gültig, bis ich sie schriftlich widerrufe.

Ort / Datum

Unterschrift

Per Post:

Amebii Ghana e.V.
Espenweg 4, 68623 Lampertheim

Per Fax: 004932121463921

mail@amebii-ghana.com
www.amebii-ghana.com
www.facebook.com/AmebiiGhana

Konto: 5087910
BLZ: 50890000
VoBa Darmstadt Südhessen eG
IBAN: DE1350890000005087910
BIC: GENODEF1VBD