



Gerne stehen wir Ihnen auch bei Fragen zur Verfügung.

Kontakt:

Dr. Dirk Steglich (1. Vorsitzender)
Theodor-Storm-Str. 6a
21502 Geesthacht

An

Partnerschaft Afrika e.V.
z. Hd. Wolfgang Cordes
Graf-Bernhard-Ring 9
21481 Lauenburg

info@partnerschaft-afrika.de
www.facebook.com/PartnerschaftAfrika

Beitrittserklärung

___ Ich möchte dem Verein „Partnerschaft Afrika e.V.“ beitreten und erkenne die Satzung des Vereins an.

Nachname _____

Vorname _____

Anschrift _____

Telefon _____ E-Mail _____

Unterschrift, Datum _____

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE49PA100000333931

Mandatsreferenz: PA1<ihr Nachname*> (wird von uns vergeben)

* Ihr Nachname ist Teil Ihrer Mandatsreferenz. Sollten gleiche Nachnamen vorkommen wird die Ziffer hinter „PA“ jeweils um 1 erhöht.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige Partnerschaft Afrika e.V., Mitgliedsbeiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Partnerschaft Afrika e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

___ Mitgliedsbeitrag 12,50 EUR (Ermäßigung) 25,00 EUR _____ EUR einmal pro Kalenderjahr (Abbuchung findet im Dezember statt).

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ich kann dieses Lastschriftmandat jederzeit widerrufen!

Vorname und Name (Kontoinhaber) _____

Straße und Hausnummer _____

Postleitzahl und Ort _____

Kreditinstitut (Name und BIC) _____

DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | __

IBAN

Datum, Ort und Unterschrift _____