Beitrittserklärung

(Bitte in Blockschrift ausfüllen)

Hiermit erkläre(n) ich/wir meinen/unseren Beitritt zum SchuPa Tansania e.V.

SchuPa TANSANIA

Verein zur Förderung der Bildung in Tansania e.V.
Jagdfeldring 82, 85540 Haar

Einzelmitgliedschaft *(für eine Person)*

Jährlicher Mitgliedsbeitrag: _____ € (frei wählbar, Mindestjahresbeitrag 24,- €)

Familienmitgliedschaft *(für eine Familie mit mindestens einem Kind)*

Jährlicher Mitgliedsbeitrag: _____ € (frei wählbar, Mindestjahresbeitrag 48,- €)

Name und Vorname _____

Straße und Hausnummer _____

PLZ und Wohnort _____

Telefon _____

E-Mail-Adresse _____

Bei Familienmitgliedschaft: weitere Familienmitglieder im SchuPa Tansania e.V.:
(Jeweils Name und Vorname, Adresse nur bei Abweichung von obiger Adresse)

_____

_____

Ort, Datum _____ Unterschrift _____
Mitglied

Ich/wir ermächtige(n) SchuPa Tansania e.V. widerruflich, meinen/unseren Jahresbeitrag (Beitragsfälligkeit: 1. Januar des jeweiligen Jahres oder 14 Tage nach Beitrittsdatum) zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen:

Kontoinhaber _____

Geldinstitut _____

IBAN _____

BIC _____

Ort, Datum _____ Unterschrift _____
Kontoinhaber(in)

Ich benötige eine Spendenquittung O ja O nein
(Bitte beachten Sie die Möglichkeit der vereinfachten Zuwendungsbestätigung – siehe Beiblatt)

SchuPa Tansania e.V. / Kreissparkasse München Starnberg Ebersberg /
IBAN DE55 7025 0150 0029 1299 05 / BIC BYLADEM1KMS