

Afrikanische Perspektiven e.V.

Hittorfstr. 13, 48149 Münster

Tel.: 0157 7253 6608

E-Mail: info@afrikanische-perspektiven.de

Beitrittserklärung

Ich beantrage die Mitgliedschaft im Verein Afrikanische Perspektiven e. V. als

() ordentliches Mitglied (Mindestbeitrag 2€/Monat)

Ich verpflichte mich zur Beitragszahlung von _____ € monatlich (Betrag nach eigener Einschätzung).

() Fördermitglied (Mindestbeitrag 2€/Monat)

Ich verpflichte mich zur Beitragszahlung von _____ € monatlich (Betrag nach eigener Einschätzung).

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Bankverbindung des Vereins Afrikanische Perspektiven e.V.:

IBAN: DE28 4306 0967 1126 5717 00

GLS Bank

BIC: GENODEM1GLS

Ort

Datum

Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich Afrikanische Perspektiven e. V. ab meine Mitgliedsbeiträge bis auf Widerruf von meinem Konto einzuziehen.

Die Abbuchung soll ab dem oben genannten Datum erfolgen:

- jährlich
- halbjährlich
- vierteljährlich

Kontoinhaber*in: _____

Bank/Geldinstitut: _____

IBAN: DE ____ _ ____ _ ____ _ ____ _

Ort

Datum

Unterschrift

Gläubiger-ID des Vereins Afrikanische Perspektiven e.V.: DE23ZZZ00002381972