

An
Treffpunkt Malawi
Rainer Hackenfort
Janningskamp 8
48720 Rosendahl-Holtwick



www.treffpunkt-malawi.de

Beitrittserklärung zum Treffpunkt Malawi

Initiativkreis zur Entwicklungsarbeit in Malawi

Name, Vorname:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Wohnort:

Telefon:

E-Mail:

Beitrag pro Monat:

| | | | |
|---|-----------------------------|-------------------------------|----------|
| Mitgliedschaft Student(in) / Auszubildende(r) | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein | 1,00 EUR |
| Mitgliedschaft Erwachsene | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein | 2,00 EUR |
| Mitgliedschaft Familien | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein | 3,00 EUR |

Bitte das Zutreffende ankreuzen. Der Betrag wird insgesamt einmal im Jahr abgebucht.

Einzugsermächtigung:

Kontonummer:

Bankleitzahl und Kreditinstitut:

Kontoinhaber/in:

Alle Angaben werden ausschließlich zur Erfüllung unserer satzungsgemäßen Aufgaben elektronisch verarbeitet und gespeichert.

Hiermit möchte ich Mitglied im Treffpunkt Malawi werden und ermächtige den Treffpunkt Malawi die Mitgliedsbeiträge von dem oben genannten Konto einzuziehen.

Datum, Unterschrift der / des Beitretenden und der / des Kontoinhabers (sofern nicht bevollmächtigt)