

Akuma for Africa e.V. In der Fuchssiedlung 12 86199 Augsburg Tel. 0821/99 80 834 Fax: 0821/99 80 833 www.akuma-for-africa.com

Mitgliedsantrag des Akuma for Africa e. V.

Hiermit beantrage ich,				
Name:				
Geburtsdatum:				
Straße/Hausnummer:				
PLZ/Wohnort:				
Telefon:				
Email:				
die Au	fnahme in den Verein "A	Akuma for Africa e.V." ab dem:		
Mitgliedsnummer:				
Jahresbeiträge:				
0	Erwachsene	40,00 €		
0	Schüler/Studenten	20,00€		
0	Fördermitglieder	ab 40,00 €		
Einzug erfolgt jährlich im Januar.				
Ort, Datum, Unterschrift				

SEPA-Lastschriftmandat

(wiederkehrende Zahlungen)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE41ZZZ00001391957

Mandatsreferenznummer: Jahresbeitrag Mitglieds-Nr.

Ich ermächtige den Verein "Akuma for Africa e.V.", Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich meine Kreditinstitute an, die vom Verein "Akuma for Africa e.V." auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Kreditinstitut:		
BLZ:		BIC:
Konto-Nr.:		IBAN: DE
Kontoinhaber: .		
Die Daten werden gespeichert.	zur Vereinsverwaltung auf	elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft
	den	
(Ort)	(Datum)	