TOGETHER Hilfe für Uganda e.V.

Gesundheit • Bildung • Chancen

TOGETHER - Hilfe für Uganda e. V.
Fasanenweg 6
34266 Niestetal

Mitgliedschaft im Verein TOGETHER – Hilfe für Uganda e. V.

Ich möchte die Arbeit des Vereins TOGETHER – Hilfe für Uganda e. V. unterstützen und werde Mitglied des Vereins.

Mein Beitrag pro Jahr beträgt ……. €
(Mindestbeitrag pro Person: 18 €)

……
Titel, Vor- und Familienname

……
Straße, Hausnr.

……
Postleitzahl und Ort

…… …… ……
Telefon: E-Mail: Geburtstag:

Ich ermächtige den Verein TOGETHER – Hilfe für Uganda e. V. (Gläubiger-Identifikationsnummer: DE63ZZZ00000686856), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein TOGETHER – Hilfe für Uganda 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.

Name Kontoinhaber/in: ……

IBAN | . . . . | . . . . | . . . . | . . . . | . . . . | . . |

Ort, Datum: ……

Unterschrift Kontoinhaber/in ……