

BEITRITTSERKLÄRUNG

AFRIKA-FREUNDENSKREIS e.V., BAYREUTH

Ich trete dem Afrika-Freundeskreis e.V. ab (Monat/Jahr) bei.

Name

Vorname

Anschrift

Postleitzahl u. Ort

Geburtsdatum (freiwillige Angabe)

Telefon (freiwillige Angabe)

Jahresbeitrag: 16,- €

Bitte ankreuzen:

- Ich ermächtige den Afrika-Freundeskreis e.V., den Jahresbeitrag bis auf Widerruf zu Lasten meines Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

Kontonummer: _____

Bankleitzahl: _____

Kreditinstitut: _____

- Ich überweise den Jahresbeitrag nach Erhalt der Rechnung.

(Afrika-Freundeskreis e.V., Sparkasse Bayreuth,

BLZ: 773 501 10, Konto-Nr: 570 005 801)

Anmeldung an: Annette Sirikwa, Schweigerstr. 22, 92637 Weiden

Datum

Unterschrift