Initiative für Kinder und Jugendliche in Bukoba/ Tansania

Jambo Bukoba e.V.
Westhang 12
85309 Pörnbach

Beitrittserklärung

Ich möchte Mitglied im **Jambo Bukoba e.V.** werden und erkenne die Satzung mit all ihren Rechten und Pflichten an.

Persönliche Daten

☐ Herr ☐ Frau

Vorname Nachname

Straße und Hausnummer

PLZ Ort

Land

Telefon (z.B. 089/123456)

E-Mail

Geburtsdatum (z.B. 15.01.1977)

Informationen

Ich möchte in Zukunft wichtige Informationen auf folgendem Weg erhalten. Durch die Wahl des elektronischen Wegs können Druck- und Portokosten gespart werden.

- ☐ per E-Mail
- ☐ per Post

Mitgliedsbeitrag und Einzugsermächtigung

Ich bin damit einverstanden, dass der monatliche Mitgliedsbeitrag in Höhe von _____ € (mindestens 5 € für Erwachsene / 2,50 € für Kinder und Jugendliche)

- ☐ monatlich
- ☐ jährlich (weniger Bürokratie für beide Seiten)

und im Voraus von folgendem Bankkonto eingezogen wird:

Kontoinhaber

Kontonummer

Bankleitzahl

Institut

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers