



Freundeskreis Afrika e.V.

BEITRITTSERKLÄRUNG

Freundeskreis Afrika e.V.

Salinenstr. 6-10, 74523 Schwäbisch Hall

E-Mail: info@afroprojects.org · www.afroprojects.org

Name, Vorname:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Ort:

E-Mail:

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Freundeskreis Afrika e.V. als Mitglied und verpflichte mich, den folgenden jährlichen Mitgliedsbeitrag zu entrichten:

☐ 24 € ☐ 12 € (ermäßigt) ☐ 30 € (Fördermitgliedschaft)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Freundeskreis Afrika e.V., den Mitgliedsbeitrag jährlich per Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Freundeskreis Afrika e.V. gezogenen Lastschrift

Kontoinhaber/in:

IBAN:

BIC:

Kreditinstitut:

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort, Datum:

Unterschrift:

Freundeskreis Afrika e.V. · VR Bank Schwäbisch Hall-Heilbronn ·
IBAN: DE72 6229 0110 0114 1440 01 · BIC: GENODES1SHA
Amtsgericht Schwäbisch Hall VR 812570