

ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zu INVOLVE AFRIKA e.V. und verpflichte mich, die Satzung anzuerkennen.

Firma.....

Ansprechpartner

Straße..... PLZ /Ort.....

Telefon..... Email.....

Meine Mitgliedschaft wird mit der Überweisung des Jahresbeitrags von 70€ auf das Vereinskonto wirksam.

Die nachfolgenden Mitgliedsbeiträge werden jährlich zum 15. Februar fällig.

Zusätzlich möchte ich die Arbeit von INVOLVE AFRIKA e.V. durch eine

jährliche monatliche einmalige Spende

in Höhe von _____ unterstützen.

BANKVERBINDUNG: INVOLVE AFRIKA e.V. - Sparkasse Mittelthüringen Erfurt
IBAN: DE08820510000163083665 - **BIC:** HELADEF1WEM

Die Mitgliedschaft kann jederzeit gekündigt werden, eine Rückzahlung bereits gezahlter Beiträge ist jedoch nicht möglich.

Senden Sie den ausgefüllten Antrag an:
INVOLVE AFRIKA e.V. – Richard-Eiling-Straße 6 – 99096 Erfurt
Email: info@involveafrika.org

Ort, Datum:..... Unterschrift:.....

Wir suchen motivierte und engagierte Mitglieder, die sich gerne in die Vereinsarbeit einbringen möchten - jeder nach seinen zeitlichen und fachlichen Möglichkeiten. Wir freuen uns auf Sie!