

## 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](mailto: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!