



TOGETHER – Hilfe für Uganda e. V.

TOGETHER - Hilfe für Uganda e. V.
Postfach 10 37 46
34037 Kassel

Mitgliedschaft im Verein TOGETHER – Hilfe für Uganda e. V.

Ich möchte die Arbeit des Vereins TOGETHER – Hilfe für Uganda e. V. unterstützen und werde Mitglied des Vereins.

Mein Beitrag pro Jahr beträgt.....€
(Mindestbeitrag pro Person: 18,- €)

.....
Titel, Vor- und Familienname

.....
Straße, Hausnr.

.....
Postleitzahl und Ort

.....
Telefon

.....
E-Mail

.....
Geburtstag

Ich ermächtige den Verein TOGETHER – Hilfe für Uganda e. V. (Gläubiger-Identifikationsnummer: DE63ZZZ00000686856), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein TOGETHER – Hilfe für Uganda e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Mein Konto:

IBAN | | | | | | . . |

BIC | | | |

Kontoinhaber falls abweichend:

Ort, Datum

Unterschrift