

Antrag auf Mitgliedschaft



Africa Amini Alama

Sehr geehrte Damen und Herren,
ich beantrage die Mitgliedschaft im Verein

Africa Amini Alama Deutschland e.V. / Dankwartsgrube 36-38 / 23552 Lübeck
und verpflichte mich, den Vereinszweck zu fördern.

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Straße	
PLZ	
Wohnort	
Telefon	
E-Mail	

Der für mich geltende Tarif für das laufende Kalenderjahr ab Aufnahme:

- 40.- € für eine Einzelperson 20.- € für Schüler und Studenten
 60.- € als Familientarif 100.- € für Institutionen

Bitte schicken Sie mir die Satzung zu.

Den jährlichen Mitgliedsbeitrag überweise ich auf das Konto:

Kontonummer: **1274306000** bei der **Santander Bank (BLZ 50033300)**
IBAN: DE96500333001274306000 BIC: SCFBDE33XXX

Die Mitgliedschaft gilt für ein Jahr und verlängert sich automatisch, wenn sie nicht rechtzeitig vor Ablauf des Kalenderjahres widerrufen wurde.

.....
Datum

.....
Unterschrift