

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Togohilfe Leutesdorf e.V.

Ich erkläre mich mit dem Mindestbeitrag von 12,00 Euro jährlich (bis 18 Jahre 6,00 Euro) oder _____ Euro jährlich einverstanden und ermächtige die Togohilfe Leutesdorf e.V., den Betrag von meinem Konto

Nr. _____

BLZ _____

beim Geldinstitut _____

durch Lastschrifteinzug zu erheben.

Die dazu notwendige Einzugsermächtigung erteile ich hiermit widerruflich.

Kontoinhaber (falls abweichend vom Beitretenden): _____

ggf. Unterschrift des Kontoinhabers: _____

Name: _____

Vorname: _____

geb. am: _____

Str. : _____

PLZ, Wohnort: _____

E-mail: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

(ggf. gesetzlicher Vertreter)