SONNENENERGIE FÜR WESTAFRIKA E.V.

Mitgliedsantrag



| I GIS | son | | | |
|-------------------|--|--|--|---|
| Name | | Vo | Vorname | |
| Straße, Nr. | | Tel | Telefon | |
| PLZ, Ort | | E-N | E-Mail | |
| | in damit einverstanden, dass die tzlichen Datenschutz. Sie werder | | | _ |
| Ich m | pliedschaft nöchte Mitglied im Verein Sonnen Zum Jahresbeitrag von 40,- EU Zum Jahresbeitrag von 20,- EU oder Zivildienstleistende, Auszu | R R (da ich zu folgender 0 | Gruppe gehöre: Schüle | er, Student, Wehrdienst- |
| | nde tzlich zu meinem Mitgliedsbeitrag Ihre Arbeit mit einer jährlichen S Das Projekt | Spende von | | EUR unterstützen. |
| | • | | | |
| Zah l □ | lungsart Einzugsermächtigung Hiermit ermächtige ich den Vere jährlich einmal vom folgenden K schriftlich widerrufen. | Conto per Lastschrift einz | uziehen. Diese Ermäc | htigung kann ich jederzei |
| | lungsart Einzugsermächtigung Hiermit ermächtige ich den Vere jährlich einmal vom folgenden K | Conto per Lastschrift einz BIC bzw. angekreuzten Mito EUR jährlich e | uziehen. Diese Ermäc Bank gliedsbeitrag, sowie die | ehtigung kann ich jederzei |
| □ □ □ | lungsart Einzugsermächtigung Hiermit ermächtige ich den Vere jährlich einmal vom folgenden K schriftlich widerrufen. IBAN Überweisung Ich werde den oben genannten fend) in Höhe von insgesamt | conto per Lastschrift einz BIC bzw. angekreuzten Mito EUR jährlich e en. cheinigung. | uziehen. Diese Ermäc Bank gliedsbeitrag, sowie die | ehtigung kann ich jederzei |
| Spe | lungsart Einzugsermächtigung Hiermit ermächtige ich den Vere jährlich einmal vom folgenden K schriftlich widerrufen. IBAN Überweisung Ich werde den oben genannten fend) in Höhe von insgesamt bende Spendenkonto überweise ndenbescheinigung Ich benötige eine Spendenbesc | conto per Lastschrift einz BIC bzw. angekreuzten Mitg EUR jährlich e en. cheinigung. scheinigung. | uziehen. Diese Ermäc Bank gliedsbeitrag, sowie die inmal zu Jahresanfand | ehtigung kann ich jederzei e Spende (falls zutref- g auf das unten ange- |
| Spe | lungsart Einzugsermächtigung Hiermit ermächtige ich den Vere jährlich einmal vom folgenden K schriftlich widerrufen. IBAN Überweisung Ich werde den oben genannten fend) in Höhe von insgesamt bende Spendenkonto überweise ndenbescheinigung Ich benötige eine Spendenbesc Ich benötige keine Spendenbesc rmationen Ich möchte helfen, Menschen in | bzw. angekreuzten MitoEUR jährlich e en. cheinigung. scheinigung. n meinem Bekanntenkre ei per Post und E-Mail r | uziehen. Diese Ermächen. Bank Bank gliedsbeitrag, sowie die inmal zu Jahresanfang in generation weiterem Information in weiterem Information | ehtigung kann ich jederzei e Spende (falls zutref- g auf das unten ange- Sahel zu sensibilisieren. |

POSTADRESSE: C/O PHILIP MEWES BLÜCHERSTR. 25 90439 NÜRNBERG EMAIL: INFO@SOLAR-AFRIKA.DE