

Mitgliedsantrag

Sehr geehrte Damen und Herren,
hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft bei donAIDforgood e.V. und erkläre mich bereit, die Ziele und Projekte des Vereins durch meine finanzielle Unterstützung zu fördern. Die Mitgliedschaft kann jederzeit mit einer Frist von sechs Wochen jeweils zum Ende des Kalenderjahres gekündigt werden.

Persönliche Daten

Name _____

Adresse _____

Telefonnummer _____

E-Mail-Adresse _____

Mitgliedsbeitrag

Ich wähle den folgenden jährlichen Mitgliedsbeitrag (*bitte ankreuzen*)

50 € Ordentliches Mitglied

30 € Schüler, Studenten, Auszubildende

Anderer Betrag: _____ €

Bankverbindung (bei Einzugsermächtigung)

Kontoinhaber _____

IBAN _____

BIC _____

Bankname _____

Ich erteile donAIDforgood e.V. die Erlaubnis, den angegebenen Mitgliedsbeitrag jährlich von meinem Konto einzuziehen. Gleichzeitig verpflichte ich mich, die Ziele und Werte des Vereins zu respektieren und zu unterstützen.

Ort, Datum _____

Unterschrift _____

Vielen Dank für Ihre Unterstützung und Ihr Vertrauen! · Mit freundlichen Grüßen · Ihr donAIDforgood-Team