

Spendenerklärung / Fördermitgliedschaft



Ich unterstütze den AFRIKA RISE e.V. mit:

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Fördermitgliedschaft | <input type="checkbox"/> regelmäßige Spende | <input type="checkbox"/> einmalige Spende |
| <input type="checkbox"/> 50,- € Jahresbeitrag | <input type="checkbox"/> 50,- € | <input type="checkbox"/> 50,- € |
| <input type="checkbox"/> 25,- € Jahresbeitrag | <input type="checkbox"/> 25,- € | <input type="checkbox"/> 25,- € |
| <input type="checkbox"/> _____ € Jahresbeitrag | <input type="checkbox"/> _____ € | <input type="checkbox"/> _____ € |

Ich benötige eine Spendenquittung

Persönliche Daten

Anrede / Name _____ Vorname _____

Straße / Nr. _____

PLZ / Ort _____

Telefon / Fax _____

E-Mail _____ Geboren am _____
nur bei Mitgliedern

Ich bin an der Arbeit von Afrika Rise interessiert. Bitte schickt mir regelmäßig den Newsletter!

Ort, Datum Unterschrift

Zahlungsweise

Lastschriftverfahren, ab ____ / ____ (Monat/Jahr)

- jährlich
- halbjährlich
- vierteljährlich
- monatlich

Ihre Bankverbindung:

Konto-Nr. _____

BLZ _____

Kreditinstitut _____

Einzugsermächtigung: Hiermit ermächtige ich euch widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos – nicht Sparkontos – oder Postgirokontos mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Ort, Datum Unterschrift

Bank für Sozialwirtschaft, BLZ 100 205 00, Konto-Nr. 108 1600

Die angegebenen Daten werden den Bestimmungen entsprechend der Datenschutzgesetze für die Erfüllung der Geschäftszwecke gespeichert.