

# Aufnahmeantrag

Hiermit werde ich Mitglied im

**Deutsch-Südafrikanischen Förderverein für benachteiligte Kinder.**

Vor- & Nachname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ & Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Ich ermächtige den Verein widerruflich, die von mir zu leistende Beitragszahlung von 10,00 € jährlich jeweils zum 1. Januar eines neuen Jahres von meinem Girokonto durch Lastschrift einzuziehen:

Konto-Nr.: \_\_\_\_\_

Bankleitzahl: \_\_\_\_\_

Institut: \_\_\_\_\_

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_