



Telefon : +49 (0)34292-73050
E-Mail : mitglied@waisenhaus-tamale.de

Bank : Sparkasse Leipzig
IBAN : DE60 8605 5592 1100 9941 37
BIC : WELADE8LXXX

AZ : VR 4996

Waisenhaus Tamale e.V. | Rebhuhnweg 11 | 04824 Beucha

Waisenhaus Tamale e.V.
Mitgliedsantrag
Rebhuhnweg 11
04824 Beucha

Antrags-Nr:

(Eintrag durch den Verein)

ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT

Ich möchte Aktives Mitglied Fördermitglied werden. (Bitte ankreuzen)

Vorname

Familienname

Beruf / Tätigkeit

Straße / Nr.

PLZ

Ort

Land

E-Mail-Adresse

Hiermit beantrage ich
(Name, Vorname)

die Aufnahme in den Verein Waisenhaus Tamale e.V.. Durch meine geleistete Unterschrift bestätige ich, dass ich die Vereinssatzung, errichtet am 12.05.2010 und geändert am 29.01.2011 zur Kenntnis genommen habe und damit einverstanden bin. Ich werde den Jahresbeitrag von 60,- EURO (ermäßigter Beitrag 30,- EURO für Schüler, Studenten und Arbeitslose) auf das unten angegebene Konto überweisen. Der Beitrag ist 4 Wochen nach Bestätigung der Mitgliedschaft durch den Verein fällig. Für den Jahresbeitrag erhalte ich auf Verlangen eine Spendenquittung.

.....
Datum, Unterschrift