

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein der Freunde und Förderer der Apoyo medico latinoamerica e.V. als:

- Einzelperson, Mindestbetrag 60€
- Student/in, Schüler/in, Auszubildende/r, Mindestbetrag 30€ (Nachweis bitte beifügen)
- Firma/Institution, Mindestbeitrag 100€
- Ich ermächtige den Verein, den jährlichen Mitgliedsbeitrag/Spende von _____ € von meinem Kreditinstitut _____, IBAN _____, BIC _____ im Lastschriftverfahren einziehen zu lassen.

Adresse:

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Wohnort: _____

Tel.: _____

Mail: _____

Der Jahresbeitrag wird bei Eintritt sofort fällig. Mitgliedsbeiträge sind im Voraus zu entrichten.

Ort/Datum

Unterschrift

Spenden bitte an **Spendenkonto DE98 6005 0101 0008 5780 39** | **BW-Bank Göppingen**