

EliOra Tanzania - Hand in Hand e.V.
Grüner Weg 1
50859 Köln



Ja, ich werde Mitglied!

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein **EliOra Tanzania Hand in Hand e.V.**

Name, Vorname		EliOra Tanzania - Hand in Hand e.V. Vorsitzende: Caroline Jankowski Vereinsitz: Grüner Weg 1, 50859 Köln Vereinsregistereintrag: VR 16496 · Amtsgericht Köln Homepage: www.eliora-tanzania.org Mailadresse: elioratanzania@gmail.com Kontoverbindung: IBAN DE71 8306 5408 0004 2544 49 BIC GENO DEF1 SLR				
Straße, Nr.						
PLZ, Ort						
Mobilnummer						
Mailadresse						
<table border="1"><tr><td>ich zahle einen jährlichen Vereinsbeitrag von: Achtung, Mindestbeitrag sind 40 bzw. 25 EUR für Schüler, Studenten & Rentner</td><td>EUR</td></tr><tr><td>optional: zusätzlich spende ich einmalig</td><td>EUR</td></tr></table>		ich zahle einen jährlichen Vereinsbeitrag von: Achtung, Mindestbeitrag sind 40 bzw. 25 EUR für Schüler, Studenten & Rentner	EUR	optional: zusätzlich spende ich einmalig	EUR	
ich zahle einen jährlichen Vereinsbeitrag von: Achtung, Mindestbeitrag sind 40 bzw. 25 EUR für Schüler, Studenten & Rentner	EUR					
optional: zusätzlich spende ich einmalig	EUR					
<p>Die Mitgliedschaft ist zum Jahresende kündbar. Wir empfehlen die Zahlung per Bankeinzug. Falls Sie die Beiträge lieber überweisen möchten, finden Sie in der rechten Spalte die Bankverbindung. Die Beiträge gelten als Spende und sind steuerlich absetzbar. Sie erhalten von uns jährlich eine Zuwendungsbescheinigung für das Finanzamt.</p>						

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE92ZZZ00000047686

Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige EliOra Tanzania - Hand in Hand e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von EliOra Tanzania e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name, Vorname	Kreditinstitut
Straße Hausnummer	IBAN
PLZ, Ort	BIC

Das Lastschriftmandat gilt für den oben genannten jährlichen Mitgliedsbeitrag sowie die optional angegebene Einmalzahlung von EUR _____

Ort, Datum

Unterschrift