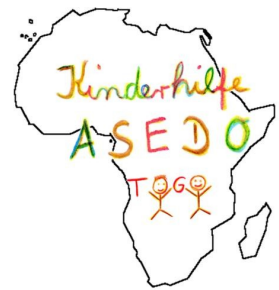


Kinderhilfe ASEDO TOGO e. V.
Yvonne Touglo
Mintarder Weg 9 a

40878 Ratingen



Beitrittserklärung

Name, Vorname	
Straße, Hausnummer, PLZ, Ort:	
Telefon:	
E-Mail	
Geb.-Datum	

Hiermit trete ich dem gemeinnützigen Verein Kinderhilfe ASEDO Togo e. V. bei.

Beitragseinstufung

Mein Mitgliedsbeitrag soll betragen:

- 60,-- Euro jährlich als aktives Mitglied
 12,-- Euro jährlich als passives Mitglied
 ____ Euro jährlich als Förderbeitrag

Einzugsermächtigung

Mein Jahresbeitrag soll zu Beginn des Eintritts durch Lastschrift bis auf Widerruf von folgendem Konto in einer Summe oder _ 1/2- bzw. _ 1/4-jährlich abgebucht werden:

Kontoinhaber:	
Konto-Nr.:	
Bank:	
BLZ:	

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Durch Rücklastschriften entstehende Kosten werde ich dem Verein ASEDO Togo e. V. erstatten.

Durch meine Unterschrift erkenne ich die gültige Satzung und die Beiträge des Vereins Kinderhilfe ASEDO Togo e. V. an. Mit der maschinellen Speicherung meiner persönlichen Daten bin ich einverstanden. Diese werden ausschließlich zu Zwecken des Vereins verwendet.

.....
(Ort, Datum, Unterschrift Mitglied)