

Antrag auf Mitgliedschaft

Name	
Vorname	
Straße	
Postleitzahl	
Wohnort	
E-Mail	
Geburtsdatum	
Telefonnummer	
Datum des Eintritts	

Bitte Mitgliedschaft auswählen

1. Mitgliedschaft **5 Euro** im Monat. Bitte ankreuzen
2. Ermäßigte Mitgliedschaft **2 Euro** im Monat. Bitte ankreuzen
3. Fördermitgliedschaft. Bitte Betrag angeben _____ Euro

Ort, Datum

Unterschrift neues Mitglied

Zahlungsweise bitte ankreuzen	monatlich <input type="checkbox"/> jährlich <input type="checkbox"/>
Ich überweise den Betrag selbst auf das Vereinskonto	Unterschrift
Für den Einzug des Mitgliedsbeitrages habe ich das SEPA Lastschriftmandat beigefügt	Unterschrift

NICHT VERGESSEN 😊

Antrag und SEPA Lastschriftmandat bitte ausgefüllt und unterschrieben per Post senden an Tandia-Förderung von Gesundheit und Bildung in Tansania e.V. c/o Regina Meißner, Eichenring 9, 35428 Langgöns.

Volksbank Mittelhessen
Kontoinhaber: Tandia e.V.
IBAN: DE53 5139 0000 0038 7123 06
BIC: VBMHDE5F