

Themba Labantu e.V. Dr. Margarete Doppler Schumannstr. 5 81679 München

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderverein "Themba Labantu e.V.".

Vorname:	Nachname:
Straße:	PLZ:
Ort:	Telefon:
E-Mail:	
Der Jahresbeitrag für Erwachsene beträg mindestens 12 Euro.	gt mindestens 60 Euro; für Erwerbslose
Sie können Themba Labantu e.V. auch g	erne mit einem höheren Betrag Ihrer Wahl fördern
Der Jahresbeitrag kann vierteljährlich od	ler jährlich von Ihrem Konto abgebucht werden.
Ich möchte gerne Euro pr	o Jahr bezahlen.
	rein "Themba Labantu e.V." widerruflich, den von gkeit zu Lasten meines Girokontos mittels
vierteljährlich in Höhe von _	Euro
jährlich in Höhe von	_ Euro
Kontoinhaber:	
IBAN:	
BIC:	
Alle Beträge an unseren als gemeinnützig Einkommenssteuer abzugsfähig.	g anerkannten Verein sind in Deutschland von der
Ich möchte den Newsletter (ca. 4 pro Jahr) von Themba Labantu e.V. erhalten.	
Datum:	Unterschrift: