



Lebenshilfe für Afrika e.V. Gläubiger-ID: DE64ZZZ00000455881

An der Kindswiese 10 \* 78315 Radolfzell

Fax-Nr.: 07732 91 04 35

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

### Antrag auf Mitgliedschaft

Mitgliedschaft 30,- Euro Mindest-Jahresbeitrag (bitte ankreuzen)

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

### Antrag auf Patenschaft

Patenschaft 240,- Euro/Jahr

Teilpatenschaft \_\_\_\_\_ Euro/Jahr

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Eine Kündigung ist jederzeit mit sofortiger Wirkung möglich.

Ich überweise per Dauerauftrag

Ich/Wir ermächtige(n) den Verein „Lebenshilfe für Afrika“ Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir damit mein/unser Kreditinstitut an, die von auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen.

Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_