

Bitte ausgefüllt schicken an al omri - Kinderhilfe Palästina gemeinnütziger e. V. – Sternstr. 15 – 13359 Berlin

Beitriffsformular für die al omri - Kinderhilfe Palästina gemeinnütziger e. V.

Ich möchte Mitglied von al omri - Kinderhilfe Palästina gemeinnütziger e. V. werden und bin bereit, den Jahresbeitrag von z. Zt. 45 Euro zu entrichten.

Vorname und Name

Strasse und Hausnummer

PLZ, Wohnort

Telefon und e-Mail-Adresse

Geburtstag

Ort, Datum, Unterschrift

- Ich möchte mich aktiv einbringen und über Möglichkeiten der Mitarbeit informiert werden (bitte Email-Adresse für Email-Verteiler angeben).
- Ich möchte nur durch den Rundbrief (ca. vierteljährlich) über die Arbeit informiert werden.

Falls Sie Ihren Beitrag per Einzugsermächtigung entrichten wollen, füllen Sie bitte auch folgenden Abschnitt aus:

Einzugsermächtigung

- Ich möchte meinen **Jahresbeitrag** von z. Zt. 45 Euro vom Konto abbuchen lassen.
- Ich möchte einen erhöhten Beitrag in Höhe von _____ EUR **jährlich** entrichten.
- Ich wünsche eine **monatliche** Abbuchung in Höhe von _____ EUR

Ich ermächtige den Verein al omri – Kinderhilfe Palästina gemeinnütziger e. V. widerruflich, den satzungsgemäßen oder freiwillig erhöhten Mitgliedsbeitrag zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Bankleitzahl

Geldinstitut

Kontonummer

Kontoinhaber

Ort, Datum

Unterschrift