



*Hiermit erkläre ich, ....., meinen Beitritt zum gemeinnützigen Verein "Help Liberia - Kpon Ma e.V." .*

*Ich erkläre mich mit den Statuten gemäss der Satzung einverstanden.*

*Mein monatlicher Mitgliedsbeitrag in Höhe von ..... Euro ( mind. 10.- ) darf mittels Einzugsermächtigung ab dem 1. ( ersten ) Tag des Monats ..... 20.... vom Konto Nr. .... der Bank ..... BLZ .....abgezogen werden.*

*Optional richte ich selbst einen jederzeit kündbaren Dauerauftrag ein, um so Gebühren und Aufwand zu sparen.*

*Dafür habe ich als regelrechtes Mitglied das Recht, regelmässig Berichte über die Verwendung meiner Mitgliedsbeiträge zu erhalten. Außerdem habe ich das Recht, an den regulären Versammlungen des Vereins teilzunehmen.*

.....  
( Ort, Datum und Unterschrift )

*Name d. Mitglieds:*

*Geburtsdatum:*

*Strasse:*

*PLZ und Ort:*

*Telefon:*

*E-mail-Adresse:*

Bitte senden Sie dieses Formular an:

*Organisation „Help Liberia-Kpon Ma e. v.“*

*Postfach 1301 in D-82243 Fürstenfeldbruck*

*Die Menschen werden es Ihnen danken!*