

Antrag auf Mitgliedschaft / Fördermitgliedschaft

Name, Vorname _____
Geburtsdatum _____
Beruf _____

Privatanschrift

Adresse _____
Telefon, Mobil-Telefon _____
Telefax _____
E-Mail _____

Bitte tragen Sie hier den von Ihnen gewünschten (Förder-)Mitgliedsbeitrag
pro Jahr ein _____ €

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich AfricAvenir International e.V., Dresdner Str. 13, 10999 Berlin, widerruflich den
von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos

Kontoinhaber: _____
Kontonummer: _____
Kreditinstitut: _____
Bankleitzahl: _____

durch Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein Girokonto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens der Konto führenden
Bank keine Verpflichtung zur Einlösung.

Ort Datum Unterschrift

Banküberweisung

Bitte überweisen Sie den (Förder-)Mitgliedsbeitrag an folgende Bankverbindung:

AfricAvenir International e.V.,
Badische Beamtenbank (BBBank);
Bankleitzahl: 660 90 800;
Kontonummer: 0016721303;
Stichwort: Mitgliedschaft Jahr.
(SWIFT: GENODE6K; BIC: GENODE61BBB; IBAN: DE91660908000016721303)

Hiermit erkläre ich, dass ich (Förder-)Mitglied von AfricAvenir International e.V. werden
möchte

Ort Datum Unterschrift

Bitte senden Sie dieses Formular an:
AfricAvenir International e.V., c/o Rodatus, Falckensteinstr. 32, 10997 Berlin, Germany
Telefon: 030-69533628
Email: v.rodatus@africavenir.org, Web: www.africavenir.org