

## Bankeinzugsermächtigung

Hiermit erkläre ich mich bis auf Widerruf damit einverstanden, dass der Senegalhilfe-Verein e.V., Max-Pechstein-Str. 5, 67227 Frankenthal, den von mir zu zahlenden bzw. festgesetzten Jahresbeitrag (von mind. 30 €)

Euro: .....

jährlich von meinem

Konto bei der .....  
(Ihre Bankverbindung)

IBAN DE \_ \_ \_ \_ \_

mittels Lastschrift abbuchen lässt.

Name: .....

Vorname: .....

Straße: .....

PLZ: .....

Wohnort: .....

Datum: ..... Unterschrift:

.....

## Senegalhilfe - Verein e.V.

Max-Pechstein-Str. 5, 67227 Frankenthal

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Senegalhilfe-Verein e.V.

Name: .....

Vorname: .....

Geburtsdatum: .....

Straße: .....

PLZ: .....

Wohnort: .....

Telefon: .....

E-Mail: .....

Mir ist bekannt, dass ich als Beitrag z. Zt. mindestens 30,- Euro im Jahr zu entrichten habe.

Datum: ..... Unterschrift:

.....

### Hinweis:

Wir wären Ihnen dankbar, wenn Sie einer Ermächtigung für ein Bankeinzugsverfahren zustimmen würden (siehe Rückseite).

Sollten Sie einen höheren Betrag bezahlen wollen, werden Sie gebeten, den entsprechenden Betrag dort anzugeben.