

Asante sana Tanzania e.V.  
Stadtgrabenstr. 9  
78187 Geisingen



## MITGLIEDSANTRAG

Hiermit beantrage ich eine Mitgliedschaft für den Verein „Asante sana Tanzania e.V.“:

Vorname	
Nachname	
Geburtstag	
E-Mail-Adresse	
Wohnhaft in Straße und Hausnummer	
PLZ	
Wohnort	
Kontoinhaber	
IBAN	

Die Mitgliedschaft soll beginnen ab \_\_\_\_\_.

### Ermächtigung zum Bankeinzug:

Hiermit ermächtige ich den Asante sana Tanzania e. V. meinen jährlichen Mitgliedsbeitrag meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Asante sana Tanzania e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Der Mitgliedsbeitrag beträgt je Kalenderjahr 50,00 € je Mitglied. Für Jahresbeiträge werden keine separaten Spendenbescheinigungen erstellt.

---

Ort/ Datum / Unterschrift Kontoinhaber

Zugleich gebe ich meine Einwilligung gem. Bundesdatenschutzgesetz zur Speicherung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten.