

**africa action / Deutschland e.V.**  
**Hilfe für Blinde und andere Behinderte in Afrika**  
**Postfach 1562, 50105 Bergheim**

**Beitrittserklärung**

Ich erkläre meinen Beitritt als Fördermitglied zu dem Verein africa action / Deutschland e.V.

Ich bin bereit, einen Jahresbeitrag zu zahlen in Höhe von \_\_\_\_\_ EURO.

Nach der am 06.10.2001 von der Mitgliederversammlung beschlossenen Beitragsordnung verpflichtet sich jedes Mitglied, einen jährlichen **Beitrag nach eigener Einschätzung** zu zahlen.

Ich werde den Beitrag per Dauerauftrag **monatlich / vierteljährlich / halbjährlich / jährlich** überweisen.

Der Beitrag fällt unter die in Ziffer 10 der Liste (MinBIFin. 1949/50 S.5) der als allgemein förderungswürdig anerkannten gemeinnützigen, mildtätigen Zwecke.

Eine Spendenbescheinigung wird zugestellt.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ eMail: \_\_\_\_\_

Ort/Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Einzugsermächtigung**

Ich ermächtige hiermit den Verein africa action / Deutschland e.V.

meinen Jahresbeitrag in Höhe von EURO \_\_\_\_\_ in gleichen Teilbeträgen von je EURO \_\_\_\_\_

**jährlich / halbjährlich / vierteljährlich** (Nichtzutreffendes bitte streichen)

mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

Name: \_\_\_\_\_

Konto-Nr. \_\_\_\_\_ BLZ \_\_\_\_\_

bei der \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

Wenn mein / unser Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Diese Erklärung ist so lange gültig, bis ich / wir sie schriftlich widerrufen.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_