

Mitgliedsantrag

- per Post
- per Fax 04159 - 741 99 35
- via E-Mail an: spenden@mitgefuehl-in-aktion.de

An
Mitgefühl in Aktion e.V.
Dorfstr. 5
21493 Basthorst



Frau Herr Divers Dr. Firma _____

Vor- und Nachname: _____ geb. _____

Organisation/Unternehmen: _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ und Wohnort: _____ Telefon-Nr.: _____

Land: _____ E-Mail: _____

Ich möchte Mitglied werden bei „Mitgefühl in Aktion e.V., Vereinsregister Hamburg 24201-1
Gemeinnütziger Verein für Entwicklungszusammenarbeit, St.-Nr. 17/450/10330

Mindestbeitrag 20,00 Euro monatlich oder: höher: _____ Euro

Zahlungsfrequenz: monatlich vierteljährlich halbjährlich jährlich

Zahlungsart: ich überweise einmal jährlich per Lastschrift:

Hiermit ermächtige ich den Verein Mitgefühl in Aktion e.V. zum Lastschrifteinzug meiner
Spenden von Konto:

Kontoinhaber _____

IBAN _____ BIC _____

Spendenbescheinigung: an obige Adresse andere Person/Adresse:

Ich habe die Satzung von Mitgefühl in Aktion e.V. gelesen und stimme mit den Zielen des
Vereins überein. Mit der Speicherung meiner Daten zu Vereinszwecken entsprechend
geltender DSGVO bin ich einverstanden.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____