

Verein Kultur Neuguinea e.V.

VEREIN KULTUR
NEUGUINEA



Antrag zur Mitgliedschaft

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Geburtsjahr: _____ Beruf: _____

Tel: _____ Email: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

SEPA Einzugsermächtigung

Name/Vorname: _____

Bank: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Mitgliedsbeitrag: € _____ pro Jahr

Ich ermächtige Sie hiermit den Jahresbeitrag (30.- EUR; für Ehepaare 50.- EUR; für Studierende 15.- EUR) bis auf Widerruf von meinem Konto einzuziehen. Dieser Mitgliedsbeitrag kann steuerlich geltend gemacht werden. Sie erhalten eine Zuwendungsbestätigung, die dem Finanzamt vorgelegt werden kann.

Datum/ Unterschrift: _____