

MAKUNGU E.V.
Therese-Giehse-Allee 9
81739 München

Website: www.makungu.com
Mail: makungu.info@gmail.com
Facebook: fb.me/MakunguKenya



Stand: 01.09.2017

Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in den Makungu e.V.

Mitgliedsdaten:

Vorname: _____

Nachname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Beiträge

- Der zu zahlende Beitrag ist 49,90€ pro Jahr.
- Der Mitgliedsbeitrag wird fällig:
 - a) Im Jahr des Erwerbes der Mitgliedschaft zum nächsten 1. des Folgemonats nach Mitteilung des Vorstandes über den Erwerb der Mitgliedschaft;
 - b) Im Übrigen bis zum 30.01. jedes Kalenderjahres.
- Beiträge sind keine Spenden.

Datum und Unterschrift _____

Bankverbindung des Vereins

Bitte überweise den Mitgliedsbeitrag auf folgendes Konto und gib deine Mitgliedsnummer im Feld „Verwendungszweck“ an.

Name: Makungu e.V.
Verwendungszweck: Mitgliedsbeitrag Mitgliedsnr.: xxx
IBAN: DE32 7015 0000 1004 8236 60
BIC: SSKM DEMM XXX
BLZ: 701 50 000
Bankinstitut: Stadtparkasse München

Datenschutz

Mit obiger Unterschrift erkläre ich mich damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten in der Mitglieds-Datenbank des Makungu e.V. abgespeichert werden, die den verwaltungstechnischen Belangen des Vereins dienen und Dritten nicht zugänglich gemacht werden.

Darüber hinaus möchte ich gerne Informationen, die das Projekt Makungu betreffen, in Form von E-Mails erhalten.

Ja Nein

SEPA-Lastschriftenverfahren

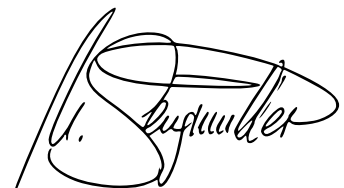
Auf der nächsten Seite kannst du ein SEPA-Lastschriftenmandat ausfüllen.

Mit diesem zieht dir der Makungu e.V. jedes Jahr/ halbjährlich/ vierteljährlich den Mitgliedsbeitrag automatisch ab und du brauchst dich somit um nichts mehr zu kümmern.

Kreuze hier bitte an, in welchen Zeitintervallen der Makungu e.V. dir den Mitgliedsbeitrag abziehen soll:

- jährlich (49,90€)
 halbjährlich (25,00€)
 vierteljährlich (12,50€)

Vielen Dank für Eure Unterstützung
Euer Makungu Team



Marina Sengmüller (Vorstand)

SEPA-LASTSCHRIFTENMANDAT

Name des Zahlungsempfängers

Makungu e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers

Straße und Hausnummer:

Therese-Giese-Allee 9

Postleitzahl und Ort

81739 München

Land

Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer

DE86 ZZZ0 0002 0491 95

Mandatsreferenz:

- - -

Ich ermächtige/Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger Makungu e.V., Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Makungu e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen

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

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

Land:

IBAN des Zahlungspflichtigen

BIC

Ort, Datum

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)