



MARIE-SCHLEI-VEREIN e.V.

Hilfe für Frauen in Afrika, Asien und Lateinamerika
Assistance for Women in Africa, Asia and Latin America

Beitrittserklärung

An den
Marie-Schlei-Verein e. V.
Grootsruhe 4
20537 Hamburg
marie-schlei-verein@t-online.de

Ich werde Mitglied Ich zahle einen Jahresbeitrag von €_____ (mind. € 35,--)

Ich zahle: monatlich halbjährlich jährlich einen Beitrag von €_____

Vorname _____ Nachname _____

Straße _____ PLZ/Ort _____

Datum _____ Unterschrift _____

E-Mail _____

Ich möchte den Jahresbericht, Spendenaufrufe und andere Informationen gerne per E-Mail zugeschickt bekommen. Die Zuwendungsbescheinigung geht per Post zu.

Einzugsermächtigung / SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE36MSV00000288769

Mandatsreferenz: WIRD SEPARAT MITGETEILT

Ich ermächtige den Marie-Schlei-Verein e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Marie-Schlei-Verein e.V auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. (Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.)

Kreditinstitut (Name): _____

IBAN: _____ BIC: _____

Ort / Datum _____

Unterschrift _____