

Indien-Kinderhilfe Oberschwaben e. V.

Beitrittserklärung

Indien-Kinderhilfe Oberschwaben e. V.
Brachvogelweg 8
88410 Bad Wurzach

Beitrittserklärung

Die Beitrittserklärung bitte ausdrucken, ausfüllen und an oben angegebene Adresse senden.

Vorname Name: _____

Straße Hausnr.: _____

PLZ Wohnort: _____

Land: _____

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein "Indien-Kinderhilfe Oberschwaben e. V." mit Sitz in Bad Wurzach.

Gleichzeitig ermächtige ich den Indien-Kinderhilfe e. V., den Jahresbeitrag von 12,- € von meinem Konto,

IBAN: _____, BIC: _____,

bei _____ durch Lastschrift einzuziehen.

Ort, Datum

Unterschrift

Die Beitrittserklärung hat solange Gültigkeit, bis ich sie dem Indien-Kinderhilfe Oberschwaben e.V. gegenüber schriftlich widerrufe.