



Treffpunkt Malawi e. V.  
Rainer Hackenfort  
Janningskamp 8  
48720 Rosendahl-Holtwick

www.treffpunkt-malawi.de  
Rainer.Hackenfort@freenet.de

## Beitrittserklärung zum Treffpunkt Malawi e. V.

Initiativkreis zur Entwicklungsarbeit in Malawi

Name, Vorname: .....  
Straße, Hausnummer: .....  
PLZ, Wohnort: .....  
Telefon: .....  
E-Mail: .....  
Geburtsdatum: .....

### Beitrag pro Monat:

Mitgliedschaft Student(in) / Auszubildende(r)	<input type="checkbox"/>	1,00 EUR
Mitgliedschaft Erwachsene	<input type="checkbox"/>	2,00 EUR
Mitgliedschaft Familien	<input type="checkbox"/>	3,00 EUR
Fördermitgliedschaft	<input type="checkbox"/>	_____ EUR

Bitte das Zutreffende ankreuzen. Der Betrag wird insgesamt einmal im Jahr (November) abgebucht.

Hiermit möchte ich Mitglied im Treffpunkt Malawi e. V. werden: \_\_\_\_\_

Ort, Datum

Unterschrift

### SEPA-Basis-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den Treffpunkt Malawi e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Basis-Lastschriftverfahren einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Treffpunkt Malawi e. V. gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE34ZZZ00000227113

Mandatsreferenz: Malawioo1

Kontoinhaber/in:.....

IBAN: DE.....

BIC: ..... Kreditinstitut: .....

Alle Angaben werden ausschließlich zur Erfüllung unserer satzungsgemäßen Aufgaben elektronisch verarbeitet und gespeichert.

Ort, Datum und Unterschrift der Kontoinhaber/in/des Kontoinhabers