

**Anschrift:**

Morsbach for children in Uganda e.V.

Solseifen 2

51597 Morsbach

**Mail:**

info@kinderhilfe-uganda .de

**Tel.:** +49(0)2294 / 60 12

## MITGLIEDERANTRAG

NAME: \_\_\_\_\_ VORNAME: \_\_\_\_\_

GEB-DATUM: \_\_\_\_\_

STRASSE: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ ORT: \_\_\_\_\_

Durch meine Mitgliedschaft erwerbe ich alle Rechte und Pflichten der „Morsbach for children in Uganda e.V.“ gemäß der gültigen Satzung. Die Datenschutzbestimmungen habe ich zur Kenntnis genommen.

Ich bin hiermit darüber informiert worden, dass eine Austrittserklärung mindestens 6 Wochen vor Jahresende schriftlich erfolgen muss.

### Einzugsermächtigung

Ich ermächtige hiermit „Morsbach for children in Uganda e.V.“ bis auf Widerruf ab dem \_\_\_\_\_ einen Betrag als

- allgemeinen mind. Jahresmitgliedsbeitrag von 12 €
- allgemeinen Jahresmitgliedsbeitrag von \_\_\_\_\_ €
- der Mitgliedsbeitrag entfällt, da Übernahme einer regelmäßigen Spende

von meinem Konto abzubuchen:

BANK: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

DATUM: \_\_\_\_\_

UNTERSCHRIFT: \_\_\_\_\_

