



Gemeinsam Zukunft schenken

Beitrittserklärung

Nachname: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/ Wohnort: _____

E-Mail: _____

Ich möchte wie folgt den Verein unterstützen:

Als aktives Mitglied: **20 € Jahresbeitrag**

Als Fördermitglied: **jährlich**

20 €

50 €

_____ €

Durch eine Patenschaft:
monatlich _____ €

Ich bin damit einverstanden, dass der oben genannte Betrag jährlich, bzw. monatlich von meinem Konto abgebucht wird. Kündigung ist jederzeit möglich.

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Bankname: _____

Datum/Unterschrift: _____

Ausgefülltes Formular bitte an

Raindrops for Nigeria e.V.

Wilhelmstraße 7, 72145 Hirrlingen

oder an **info@raindropsforigeria.com** senden