



## MITGLIEDSCHAFT BEANTRAGEN

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein Freunde Äthiopiens e.V., Bad Driburg.

- Ich erkenne die Satzung des Vereins Freunde Äthiopiens e.V. an.  
 Ich erkläre mich bereit, einen Jahresbeitrag von mindestens Euro 18,- zu zahlen.

Bitte kreuzen Sie beide Boxen an.)

Der Jahresbeitrag, aus dem sich unter anderem Freunde Äthiopiens e.V. finanziert, kann auch höher sein. Tragen Sie in diesem Fall bitte die erhöhte Beitragssumme ein:

Ich möchte einen Jahresbeitrag von Euro .....,..... zahlen.

## KONTAKTDATEN

Nachname ..... Vorname .....  
Geburtsdatum ..... Telefonnr .....  
Straße ..... Hausnr .....  
PLZ ..... Ort .....

## LASTSCHRIFTEINZUGSVERFAHREN

Ich, .....  
(Vorname und Nachname des Kontoinhabers)

ermächtigt Freunde Äthiopiens e.V., Bad Driburg auf Widerruf zum Einzug der jährlichen Vereinsbeiträge

in Höhe von Euro .....,.....

jeweils zum .....  
(Tag und Monat)

per Lastschrift von meinem Konto .....  
(Name Kreditinstitut)

.....  
(BLZ)

.....  
(KTO)

Weist mein Konto die erforderliche Deckung nicht auf, so besteht seitens des Kreditinstituts keine Verpflichtung zu Einlösung der Lastschrift.

.....  
(Ort, Datum)

.....  
(Unterschrift)

FREUNDE ÄTHIOPIENS  
EDITHA HENKST, DR. MICHAEL METZLER

TELEFON +49 (0) 5253 93 57 58  
MOBIL +49 (0) 160 92 97 39 78

SPENDENKONTO  
VOLKSBANK BAD DRIBURG-BRAKEL-STEINHEIM

SCHLESISCHE STR. 9  
D-33014 BAD DRIBURG

WWW.FREUNDE-AETHIOPIENS-EV.DE  
INFO@FREUNDE-AETHIOPIENS-EV.DE

BLZ: 472 643 67  
KTO: 764 207 4900