# ETIOPIA-WITTEN e.V.

## Beitrittserklärung

Zum Erwerb einer Mitgliedschaft bei Etiopia-Witten e.V.

| | |
|---|---|
| Name | Vorname |
| Geburtsdatum | Titel: |
| *Anschrift privat* | *Anschrift dienstlich* |
| Strasse | Strasse |
| PLZ, Ort | PLZ, Ort |
| Tel.: | Email |
| Beruf | Einrichtung |

ETIOPIA-WITTEN ist ein gemeinnütziger Verein. Zweck des Vereins ist es, partnerschaftliche Hilfe für äthiopische Einrichtungen zu leisten

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft zum sofortigen Eintritt bei Etiopia-Witten.
Die Mitteilung über die Aufnahme erfolgt in den nächsten Tagen durch den Vorstand.
Der Jahresbeitrag beträgt zurzeit 30,00 €. Er wird im September per Lastschrift eingezogen.
Die vorgenannten Daten werden ausschließlich zum Zweck der Mitgliederverwaltung benötigt und vertraulich verwendet, dies unter Beachtung der Vorgaben nach dem BDSG.

Die jeweils gültige Satzung/Beitragsordnung sowie ergänzende Verbands-, Vereinsordnungen/Richtlinien wurden mir zur Verfügung gestellt bzw. eingesehen und werden nach Aufnahme in den Verein als verbindlich anerkannt.

(Ort, Datum, Unterschrift)


**ETIOPIA-WITTEN e.V.**

Theodor Heuss Str. 2
58452 Witten

Tel. 02302 23779
Fax 02302 57778
Mail:
franz@etiopia-witten.info

Internet:
www.etiopia-Witten.info


### Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich Etiopia-Witten e.V. jederzeit widerruflich fällige Rechnungsbeträge von meinem Konto mittels Lastschriftverfahren einzuziehen. Bei nicht ausreichender Deckung besteht keine Verpflichtung der Bank die Lastschrift einzulösen.

Konto bei Bank/Sparkasse

PLZ, Ort des Geldinstituts

IBAN

BIC.

Datum/ hinterlegte Unterschrift