

Togo-Freunde Hannover e.V.
Beitrittserklärung

Name, Vorname

Straße

PLZ, Ort

Telefon

Email-Adresse

Ich möchte Mitglied der Togo-Freunde Hannover e.V. werden.

Meinen Mitgliedsbeitrag in Höhe von EUR / Monat
buchen Sie bitte vierteljährlich/halbjährlich/jährlich von meinem Konto

Nr. BLZ.....

bei der ab.

Kontoinhaber – falls nicht Antragsteller/in:

.....

Diese Einzugsermächtigung gilt bis zum Widerruf.

Ich zahle den genannten Beitrag mit dem Vermerk „Mitgliedsbeitrag“ selbst ein.

....., den.....

.....

(Unterschrift)

Der monatliche Mindestbeitrag beträgt 2,50 EUR. Der vom Mitglied selbst festgelegte Betrag ist bindend für die Dauer eines Kalenderjahres. Sonderregelungen möglich. Kündigungsfrist: 3 Monate zum Monatsende.

Die unterschriebene Beitrittserklärung schicken Sie bitte an:
Togo-Freunde Hannover e.V., Erichstraße 2, 30449 Hannover
Fax: 032223711290

Bankverbindungen:

EKK Kassel-Hannover
Konto 61 83 22
BLZ 520 604 10

Sparkasse Hannover
Konto 24 444 154
BLZ 250 501 800