

YEBO Zululand Initiativen e.V.

Beitrittserklärung

JA, Ich werde Mitglied in dem YEBO Zululand Initiativen e.V.

Name: _____

Straße: _____

PLZ, ORT: _____

Telefon: _____

e-Mail: _____

Ort/Datum

Unterschrift

Einzugsermächtigung

Ich bin mit der Abbuchung des jährlichen Mitgliedsbeitrages von _____ € einverstanden und erteile eine Einzugsermächtigung.

Kontoinhaber: _____

Bank: _____

BLZ: _____

Konto-Nr.: _____

Ort / Datum

Unterschrift