



## Antrag auf Mitgliedschaft/Fördermitgliedschaft

Name \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

### Mitgliedschaft – aktiv:

- Einzelmitglied (z. Zt. 30,- Euro Jahresbeitrag)
- Familie (z. Zt. 45,- Euro Jahresbeitrag)
- Firma – Juristische Person (z.Zt. 100,- Euro Jahresbeitrag)

### Fördermitgliedschaft - passiv:

- (z. Zt. 20,- Euro Jahresbeitrag)

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein O.K. GHANA / Oforikrom – Krefeld e.V. - Zusätzlich zum Jahresbeitrag leiste ich jährlich bis auf Widerruf eine Spende in Höhe von \_\_\_\_\_ Euro.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

### Einzugsermächtigung

Den Mindestjahresbeitrag von derzeit \_\_\_\_\_ Euro und meine Spende i. H. v. \_\_\_\_\_ Euro bitte ich von meinem Konto mit der Kto.-Nr. \_\_\_\_\_ bei \_\_\_\_\_ BLZ \_\_\_\_\_ abzubuchen.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_