

## Our Children e.V.

Urbanstrasse 32

10967 Berlin

info@our-children.org



### Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit stelle ich den Aufnahmeantrag als Mitglied im „Our Children e.V.“

Die Satzung habe ich zur Kenntnis genommen. Ich bin bereit, einen Jahresbeitrag in Höhe von \_\_\_\_\_ € (mind. 30€, ermäßigt für Schüler/Studenten/Azubis (mind. 10€)) von meinem Konto abbuchen zu lassen.

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

*(Ihre Adressdaten geben wir nicht an Dritte weiter)*

Ich möchte als:      aktives Mitglied       Fördermitglied       mithelfen.

Ich möchte den Our-Children-Newsletter abonnieren.

#### **Einzugsermächtigung:**

Ich bevollmächtige our children, den oben genannten Beitrag bis auf Widerruf jährlich im Lastschriftinzugsverfahren von meinem Konto einzuziehen.

Kontonummer: \_\_\_\_\_

BLZ, Name des Geldinstituts: \_\_\_\_\_

Name Kontoinhaber/in: \_\_\_\_\_

Ort, Datum, \_\_\_\_\_

Unterschrift Kontoinhaber/in: \_\_\_\_\_

*(Ihre Bankdaten geben wir nicht an Dritte weiter)*

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift