



Beitrittserklärung Verein African Lives e.V.

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein African Lives e.V.:

Name: _____ Vorname: _____ Geb.Datum: __/__/__
Ggf. Name des Unternehmens: _____
Anschrift: _____ PLZ: _____
Ort: _____ Email: _____
Datenschutzhinweis: Vorstehende Daten werden nur im Rahmen der Erforderlichkeit von Abrechnung und Betreuung Ihrer Mitgliedschaft von African Lives e.V. erfasst und verarbeitet.
Mein jährlicher Mitgliedsbeitrag beträgt: <input type="checkbox"/> 20 EUR (Minimum) <input type="checkbox"/> _____ EUR (frei wählbar, aber mehr als 20 EUR/Jahr) <input type="checkbox"/> _____ EUR Firmenbeitrag

Hinweis: Bis zu einer Spendensumme von 200 Euro pro Mitgliedsbeitrag genügt den Finanzbehörden ein **“vereinfachter Spendennachweis”**: die Buchungsbestätigung der Bank oder Ausdruck beim Onlinebanking reicht. Sollte die Spende oder der Mitgliedsbeitrag im Jahr höher als 200 EUR sein, erhalten Sie von uns automatisch eine Spendenbescheinigung.

Das Beitragsjahr geht vom 01.Januar bis zum 31.Dezember. Der Mitgliedsbeitrag wird durch ein SEPA-Lastschriftmandat zum **01.02. eines jeden Jahres** eingezogen. Erfolgt der Vereinseintritt nach dem 30.06., erfolgt eine Berechnung von 50% des Beitragssatzes (siehe Beitragsordnung des Vereins). Die Satzung des Vereins finden Sie im Internet unter www.africanlives.de. Mit der Mitgliedschaft erkennen Sie die Satzung des Vereins African Lives e.V. an.

Ort, Datum, Unterschrift (Vor- und Zuname):

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE27ZZZ00000350817

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt, entspricht der Mitgliedsnummer)

Ich ermächtige African Lives e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von African Lives e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. **Zahlungsart:** Wiederkehrende Zahlung.

Vorname und Nachname (Kontoinhaber): _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ und Ort: _____

IBAN: _____

BIC (8 oder 11 Stellen): _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

Bitte Beitrittserklärung ausdrucken, ausfüllen und an **kontakt@africanlives.de** oder per Post an African Lives e.V. schicken. Die Aufnahme als Mitglied erfolgt durch eine schriftliche Bestätigung per E-Mail. Sie erhalten eine Mitgliedsnummer, die gleichzeitig die Mandatsreferenz ist.

African Lives e.V.
Höhenweg 11, D-74613 Öhringen
Register Nr. VR428 Amtsgericht Öhringen
1. Vorsitzende: Monica Perez-Olea
2. Vorsitzende: Babette Bauer
www.africanlives.de

Vereinskonto: African Lives e.V.
Sparkasse Hohenlohekreis
IBAN: DE11622515500220022710
BIC: SOLADES1KUN