

BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich möchte Mitglied im Verein **BENKADI e.V.**
Kultur Raum Afrika werden.

Name, Vorname

Straße

PLZ/Ort

Telefon/Telefax

e-mail

Den Jahresbeitrag in Höhe von € _____
(mindestens € 30,00) bitte ich bis auf Widerruf
von meinem Konto abzubuchen:

Bank: _____

BLZ: _____

Kto.Nr: _____

Ich überweise den Jahresbeitrag
auf das Konto von **BENKADI e.V.**

Datum, Unterschrift

Bankverbindung:
BENKADI e.V. Kultur Raum Afrika
GLS Gemeinschaftsbank Bochum, BLZ 430 609
67, Kto.Nr. 400 461 2600