

Ich möchte

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

- mit einem Betrag von _____ €
Mitglied werden
(mindestens 30 € Jahresbeitrag)

und eine Bankeinzugsermächtigung
erteilen: Ich ermächtige Baobab

Benin e.V. den

Mitgliedsbeitrag in Höhe von

_____ € pro Jahr

von meinem Konto

Nr. _____

BLZ _____

bei _____

bis auf Widerruf jährlich abzubuchen.

Ort, Datum

Unterschrift

- einmalig spenden

- eine Spendenquittung erhalten

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ und Ort

Telefon

Email

An
Baobab Benin e.V.
c/o Dr. Simone Giertz
Rheinbacher Str. 5a
53115 Bonn