



ident.africa e.V.
Brauweilerstr. 90
50859 Köln

Absender:

.....
Name

.....
Strasse / Nr

.....
PLZ / Ort

.....
Telefon

.....
E-Mail

Helfen Sie mit Ihrer Spende!

Ja, ich möchte helfen!

Ich werde Fördermitglied bei ident.africa e.V.

Mein monatlicher Förderbeitrag

5 Euro 10 Euro 20 Euro Euro

Hiermit ermächtige ich ident.africa e.V., den von mir gewählten Beitrag per Lastschrift von meinem Konto einzuziehen und zwar

zum 1. jeden Monats zum 15. jeden Monats

Die Einzugsermächtigung kann ich jederzeit und ohne Angabe von Gründen zurückziehen

Kontonummer: _____

Bankleitzahl: _____

Kreditinstitut: _____

Kontoinhaber: _____

(falls abweichend vom Mitgliedsnamen)

Ort/Datum und Unterschrift