



Bruder Konrad Burundihilfe e.V.

Brigitte Krompaß
Kottgeiseringer Straße 5
82284 Grafrath
T. 0177-5 89 34 75

Beitrittserklärung

Ich _____
(Name, Vorname) _____ Geburtsdatum _____

(PLZ, Ort, Straße , Hausnummer) _____

(E-Mailadresse) _____

(Handynummer)

erkläre hiermit meinen Beitritt zum Bruder Konrad Burundihilfe e.V. und zahle

- ☐ den Mindestbeitrag von 15,- € / Jahr
- ☐ einen Beitrag von _____ € / Jahr
- ☐ einen Beitrag von _____ € / Monat.

Der Beitrag kann von meinem Konto

(Kontoinhaber)

(Name der Bank)

(IBAN)

(BIC) (Mandatsreferenz-Nr. wird mit der ersten Lastschrift übermittelt)

mittels Lastschrift eingezogen werden.

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers