



**Bruder Konrad Burundihilfe e.V.**

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

## Beitrittserklärung

Ich \_\_\_\_\_  
(Name, Vorname) Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
(PLZ, Ort, Straße , Hausnummer)

\_\_\_\_\_  
(E-Mailadresse)

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

- und zahle den Mindestbeitrag von 15,- € /Jahr und
- zahle einen Beitrag von \_\_\_\_\_ € /Jahr. und zahle
- 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)