

Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich,

(Titel, Vorname, Name)

(Straßenname, Hausnummer)

(Postleitzahl, Wohnort)

(Telefonnummer)

(Telefaxnummer)

(E-Mail-Adresse)

mit sofortiger Wirkung/ mit Wirkung zum _____ meinen Beitritt zum

FÖRDERVEREIN ERONGO MOUNTAIN NATURE SANCTUARY e. V.

FÖRDERVEREIN ERONGO MOUNTAIN NATURE SANCTUARY e. V.

c/o Dr. Matthias Rose . Adenauerplatz 4 . D-33602 Bielefeld
Phone +49 - 521 - 9 14 14 0 . Fax +49 - 521 - 9 14 14 885 . rose.matthias@arcor.de
Amtsgericht Bielefeld . VR 4311

Mir ist bekannt, dass über meinen Antrag auf Erwerb der Mitgliedschaft der Vorstand des FÖRDERVEREIN ERONGO MOUNTAIN NATURE SANCTUARY e. V. zu entscheiden hat.

Ich ermächtige den Vorstand, den jeweils von mir zu leistender Mitgliedsbeitrag, der derzeit 100,00 €/Jahr beträgt, von meinem Konto

(Kontoinhaber)

(Kontonummer)

(IBAN)

(SWIFT-BIC)

einzuziehen.

(Ort, Datum)

(Unterschrift)