

Deutsch – Burkinische Entwicklungsgemeinschaft e.V.

Deutsch – Burkinische Entwicklungsgemeinschaft e.V.

Tel.: 0176/65242314 o. 01520/7836476

Franklinstraße 13

mitglieder@debu-entwicklung.de

64285 Darmstadt

www.debu-entwicklung.de

Beitrittserklärung

Name:	Vorname:	Geburtsdatum:
Straße:	PLZ:	Ort:
Tel. mobil:	Tel. privat:	Email:

- Ich erkläre mich hiermit bereit, den jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von
- 30,00€** oder _____ € (mind. 30,00€) an die Deutsch – Burkinische Entwicklungsgemeinschaft e.V. zu zahlen.

(Die Zahlung des oben aufgeführten Mitgliedsbeitrages ist jeweils zu Beginn der Mitgliedschaft, sowie bis zum 31.01. der Folgejahre der Mitgliedschaft fällig.)

- Ich möchte die Deutsch – Burkinische Entwicklungsgemeinschaft e.V. zusätzlich mit einer
- einmaligen/ monatlichen/ jährlichen Spende in Höhe von _____ € unterstützen.

(Falls eine Zuwendungsbestätigung für eine Spende benötigt wird, senden Sie gerne einen kurzen Hinweis an spenden@debu-entwicklung.de)

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich die Deutsch – Burkinische Entwicklungsgemeinschaft e.V. den oben aufgeführten jährlichen Mitgliedsbeitrag, mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Gleichzeitig weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Deutsch – Burkinischen Entwicklungsgemeinschaft e.V. (Gläubiger-ID: DE26ZZZ00002364264) auf meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der zu zahlende Mitgliedsbeitrag wird jeweils zum 31.01. der betreffenden Jahre der Mitgliedschaft fällig.

IBAN: DE _

BIC: _____

Mandatsreferenz: _____ (wird v. Deutsch – Burkinische Entwicklungsgemeinschaft e.V. ergänzt)

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

ODER

Dauerauftrag

Ich erkläre mich hiermit bereit, den oben aufgeführten jährlichen Mitgliedsbeitrag per Dauerauftrag bis zum 31.01. des betreffenden Jahres der Mitgliedschaft auf folgendes Konto zu überweisen:

Deutsch - Burkinische Entwicklungsgemeinschaft e.V.

Sparkasse Darmstadt

IBAN: DE64 5085 0150 0000 7725 69

BIC: HELADEF1DAS

Verwendungszweck: „Mitgliedsbeitrag“ (bei Spenden: „Spende“ oder „Projektname“)

Ort, Datum _____ Unterschrift _____