

## **Mitgliedschaft im Verein „Hilfe für Kinder in Uganda“**

Ich möchte Mitglied im Verein werden und bin damit einverstanden, dass der Jahresbeitrag in Höhe von 10,-- Euro jährlich von meinem Konto abgebucht wird. Ich kann jederzeit meine Mitgliedschaft zum Ende des Kalenderjahres hin kündigen.

### **Meine Bankverbindung:**

Kontoinhaber: .....  
Konto-Nummer: .....  
Bankleitzahl: .....  
Bank: .....

### **Meine Adresse:**

Name, Vorname: .....  
Straße + Hausnummer: .....  
PLZ + Wohnort: .....  
Tel. (für evtl. Rückfragen): .....  
Mailadresse: .....

Datum: .....

Unterschrift: .....

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular in einem ausreichend frankierten Umschlag an:

Reinhold Reinöhl  
Hauptstraße 50  
D - 87770 Oberschöneegg