



Antrag

(Personen)

- zur Mitgliedschaft im Verein Initiative Afghanisches Hilfswerk e.V.**
Der Mitgliedsbeitrag beträgt für natürliche Personen 5,00 € pro Jahr.

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein Initiative Afghanisches Hilfswerk e.V.

Name, Vorname

Adresse (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort) und/oder Postfachadresse

Telefon

E-Mail

Datum/Unterschrift

Ich bin damit einverstanden, dass IAH e.V. meine Daten nach den Bestimmungen der DSGVO speichert und zu satzungsgemäßen Zwecken verwendet.

SEPA-Lastschriftmandat

- Ich ermächtige die **Initiative Afghanisches Hilfswerk e.V.**, den Mitgliedsbeitrag im Voraus von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der **Initiative Afghanisches Hilfswerk e.V.** auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die Einreicher-ID lautet DE12ZZZ00002552987. Die Mandatsreferenz wird mir vor der ersten Lastschrift per E-Mail mitgeteilt.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber*in

IBAN

BIC

Geldinstitut

Ort

Datum

Unterschrift für Einzugsermächtigung