

Beitrittserklärung

für Ulmer Initiative für Kinder und Frauen in Kabul e.V.

Vorsitzender: Dr. med Egon Köstner, Franz Lehar Weg.5 89160 Dornstadt,
Telefon 07348-23862

Ansprechpartner und Anschrift : Miernasrodien Rafizada, Heiderweg 5, 89160 Dornstadt/Scharenstetten,
Telephon und Fax: 07336/8441; Mobil: 0170/9413817

Hierdurch erklärt den Beitritt
mit Wirkung zum _____

Name, Vorname oder
Institution/Firma _____

Straße, (Haus-) Nr. _____

PLZ., Ort _____

Geburtstag _____

Beruf _____

Mitgliedstyp : ___ männlich ___ weiblich ___ Juristische Person

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich die Ulmer Initiative, den jeweils fälligen Jahresbeitrag
€ 30 für mich und meine Familienangehörigen von meinem nachstehend
bezeichneten Konto einzuziehen.

Diese Ermächtigung kann ich jederzeit widerrufen.

Girokonto Nr.: _____ BLZ.: _____

bei _____

Kontoinhaber

_____ Datum

_____ Unterschrift