

Ich möchte die Arbeit des **Blickwinkel Afrika e.V.** unterstützen.

Als Förderer werde ich regelmäßig über die Arbeit des Vereins in Kenntnis gesetzt und zu den jährlich stattfindenden Vollversammlungen eingeladen.

Bitte ankreuzen:

Passive Mitgliedschaft

Ich zahle einen **Mitgliedsbeitrag in Höhe von** _____ € monatlich. (Mindestbeitrag 5€ pro Monat)

Einzahlung in den Bildungsfonds

Ich habe die Möglichkeit, in den Bildungsfonds einzuzahlen, um den Schul- und Internatsbesuch der Mädchen zu ermöglichen (z.B. 1€ pro Tag, gerundet 360€ im Jahr).

Ich spende einen **Betrag in Höhe von** _____ €.

Übernahme eines Vollstipendiums

Ich habe die Möglichkeit, ein Vollstipendium zu übernehmen, um einem Mädchen den Schul- und Internatsbesuch für ein komplettes Schuljahr und ggf. für die komplette Schullaufbahn (4 Jahre) zu ermöglichen. Die Kosten für ein Stipendium sind variabel. Ich werde zum Mai jeden Jahres über die aktuellen Kosten informiert.

Spende

Ich unterstütze die Vereinsarbeit von „Blickwinkel Afrika e.V.“ unverbindlich durch eine einmalige Spende.

Ich spende einen **Betrag in Höhe von** _____ €.

Die Bezahlung/Abbuchung erfolgt bei allen Optionen bis auf Widerruf.

PERSÖNLICHE DATEN

Name, Vorname

Adresse

Email

Telefon

ZAHLUNGSART (bitte zutreffendes ankreuzen)

Ich bezahle per Überweisung.

Hiermit ermächtige ich den Verein „Blickwinkel Afrika e.V.“ widerruflich,
einen Betrag in Höhe von _____ € jährlich monatlich
vom nachstehenden Konto einzuziehen:

Kontoinhaber: in

IBAN, BIC

Bank

Blickwinkel Afrika verarbeitet meine Daten entsprechend der Datenschutzinformation unter www.blickwinkel-afrika.de, die mir auf Anfrage zugeschickt werden kann. **Dieser Verwendung stimme ich durch Unterschrift zu.**

Ort, Datum

Unterschrift
