

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

Passive Mitgliedschaft

Als passives Mitglied werden Sie regelmäßig über die Arbeit des Vereins in Kenntnis gesetzt.
Darüber hinaus werden Sie zu den jährlich stattfindenden Vollversammlungen eingeladen.

Ich zahle bis auf Widerruf einen Mitgliedsbeitrag in Höhe von _____ €. Mindestbeitrag 5€ pro Monat.

Übernahme eines Stipendiums

Sie haben auch die Möglichkeit, ein Stipendium zu übernehmen, um einem Mädchen den Schul- und Internatsbesuch für ein komplettes Schuljahr und/oder für die komplette Schullaufbahn (4 Jahre) zu ermöglichen. Die Kosten für ein Schuljahr betragen derzeit 360€.

Ich spende

- jeweils ab dem 01.08. eines Jahres 360€ für das kommende Schuljahr oder
- ab dem 01.08. durch eine monatliche Zahlung oder Abbuchung von 30€.
- Die Bezahlung/Abbuchung erfolgt bis auf Widerruf.
- Die Bezahlung/Abbuchung erfolgt für die Dauer von _____ Jahr(en).

Spende

Sie können die Vereinsarbeit von „Blickwinkel Afrika e.V.“ auch unverbindlich durch eine oder regelmäßige Spenden unterstützen.

Ich spende einen Beitrag in Höhe von _____ €.

PERSÖNLICHE DATEN

Name, Vorname

Adresse

Email, Telefon

ZAHLUNGSART

- Ich bezahle per Überweisung / Dauerauftrag.
- Hiermit ermächtige(n) ich/wir Entwicklungshilfevereins „Blickwinkel Afrika e.V.“ widerruflich, den von mir/uns zu entrichtenden Beitrag vom nachstehenden Konto einzuziehen:

Kontoinhaber

IBAN, BIC

Bank

Blickwinkel Afrika verarbeitet meine Daten entsprechend der Datenschutzzinformation unter

www.blickwinkel-afrika.de, die mir auf Anfrage auch zugeschickt werden kann.

Dieser Verwendung stimme ich durch Unterschrift zu.

Ort, Datum

Unterschrift



Blickwinkel Afrika
www.blickwinkel-afrika.de
info@blickwinkel-afrika.de

Möchten Sie mit uns Kontakt aufnehmen?

Adresse: Blickwinkel Afrika e.V.
Gravenhorster Str. 19
49477 Ibbenbüren

IBAN: DE58 4035 1060 0072 2688 57
BIC: WELADED1STF
Kreissparkasse Steinfurt