

# Aufnahmeantrag als passives Mitglied in den Active Aid in Africa e.V.

Bitte senden Sie den ausgefüllten Aufnahmeantrag an:

Active Aid in Africa e.V.; z.Hd. Robert Mattheus; Im Ludlein 22; 75181 Pforzheim; Tel.: 07231-66500

Hiermit beantrage ich ab \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ meine Aufnahme in den Verein Active Aid in Africa e.V.

**Persönliche Angaben** (Bitte in Blockschrift ausfüllen, mit \*) gekennzeichnete Felder sind Pflichtfelder)

_____	_____	_____
*) Name	*) Vorname	Geburtsdatum
_____	_____	_____
*) PLZ	*) Ort	*) Straße, *) Hausnummer
_____	_____	_____
Beruf	*) Staatsangehörigkeit	Geburtsort
_____	_____	_____
Telefon / Fax	E-Mail Adresse	

## Mitgliedsbeitrag

Hiermit erkläre ich mich bereit, einen Jahresbeitrag zu zahlen in Höhe von:

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 30,- € (entspricht 2,50 € monatlich) | <input type="checkbox"/> 60,- € (entspricht 5,- € monatlich)   |
| <input type="checkbox"/> 90,- € (entspricht 7,50 € monatlich) | <input type="checkbox"/> 120,- € (entspricht 10,- € monatlich) |
| <input type="checkbox"/> 180,- € (entspricht 15 € monatlich)  | <input type="checkbox"/> 240,- € (entspricht 20 € monatlich)   |
| <input type="checkbox"/> € (entspricht € monatlich)           |  |

Ihr Jahresbeitrag gilt gegenüber dem Finanzamt als Spende. Auf Ihren Wunsch stellen wir Ihnen gerne eine Spendenbescheinigung zur Verfügung.

- Ja  Nein

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(eigenhändige Unterschrift des Antragstellers)

