

Hilfsaktion „Noma“ e.V.
Eichendorffstr. 39
93051 Regensburg
Tel./Fax 0941 / 9 36 84

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein Hilfsaktion „Noma“ e.V.

Name, Vorname

Geburtsort, -datum

Beruf

Strasse

PLZ, Wohnort

Telefon, Fax

E-mail-Adresse

Ort, Datum, Unterschrift

Abbuchungsauftrag

Ich bin damit einverstanden, dass der jährliche Beitrag von 15,-- € für den Verein Hilfsaktion „Noma“ e.V. von meinem Konto abgebucht wird. Die Ermächtigung gilt bis auf meinen schriftlichen Widerruf. Die Abbuchung kann nur über das Spendenkonto bei der Raiffeisenbank Regensburg, Kontonummer 310 280, Bankleitzahl 75060150, getätigt werden.

Name, Vorname

Strasse, PLZ, Wohnort

Kontonummer, BLZ

Bankinstitut

Ort, Datum, Unterschrift