

## Aufnahmeantrag

**Sterntaler für Waisenhäuser in Burkina Faso e.V.**



**Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein  
Sterntaler für Waisenhäuser in Burkina Faso e.V.**

Vorname / Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Mit der Speicherung meiner Daten ausschließlich zu satzungsgemäßen Aufgaben bin ich einverstanden.  
Von der Satzung habe ich Kenntnis genommen und erkenne sie bei Aufnahme verbindlich an.

**Jahresbeitrag pro Kalenderjahr:** \_\_\_\_\_ € (mindestens 12,00 €)

Die Abbuchung des Mitgliedsbeitrages erfolgt im Lastschriftverfahren.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

### **SEPA-Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung)**

Gläubiger-Identifikationsnummer DE75ZZZ00000519412

Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

Ich ermächtige Sterntaler für Waisenhäuser in Burkina Faso e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Sterntaler für Waisenhäuser in Burkina Faso e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (falls abweichend): \_\_\_\_\_

Kreditinstitut \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Bitte schicken Sie Ihren Aufnahmeantrag an:

Sterntaler für Waisenhäuser in Burkina Faso e.V.  
c/o Ulrike Baum  
Am Fischteich 20  
56112 Lahnstein  
Email: [info@sterntaler-bf.de](mailto:info@sterntaler-bf.de)  
Fax: 02621 50949