



Unterstützer von Amatsiko Child - Hope for Children e.V. werden

Unser Ziel von Amatsiko Child - Hope for Children e.V. ist es, den Kindern in Uganda Hoffnung zu geben und ihnen ein besseres Leben zu ermöglichen. Du hast ein Herz für Entwicklungsarbeit und möchtest unsere ehrenamtliche Arbeit für Straßen- und Waisenkinder in Uganda unterstützen, um das Gesicht der Welt etwas zu verändern? Dann fülle folgendes Formular aus und schicke es an die unten angegebene Adresse.

Beitrittserklärung:

Ich erkläre mich einverstanden, dass der jährliche Beitrag in Höhe von _____ € (mind. 25 €; ermäßigt mind. 10 € für Schüler, Auszubildende und Studierende) von meinem Konto abgebucht wird.

als Mitglied als inaktives Fördermitglied keine Mitgliedschaft, spende aber jährlich _____ €

(Name, Vorname)

(Geb.-Datum)

(Straße)

(PLZ/Wohnort)

(Email)

(Telefon)

Ihre Daten werden verschlüsselt (SSL) übertragen und sind sicher. Sie werden nicht an Dritte weitergegeben (außer Auftragsverarbeiter i.S.d. DSGVO). Zur Abwicklung Ihres Beitritts verarbeiten wir Ihre Daten gemäß Art. 6 Abs. 1 b DSGVO. Weitere Infos finden Sie in unserer Datenschutzerklärung. Diese Speicherung dient der Abwicklung der Mitgliedschaft. Weitere Informationen über den Umgang mit Ihren Daten sowie Ihren Rechten finden Sie unter www.amatsikochild.com/datenschutzerklaerung

Die Mitgliedschaft kann mit einer Frist von einem Monat jeweils zum Ende des Geschäftsjahres gegenüber dem Vorstand schriftlich beendet werden.

(Ort, Datum)

(Unterschrift des Antragstellers)
(bei Minderjährigen Erziehungsberechtigte)



SEPA-Lastschriftmandat

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Amatsiko Child - Hope for Children e. V.
Greifswalderstr. 75

33605 Bielefeld

(Kontoinhaber Vorname, Name)

(Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

(Name des Kreditinstitut)

(IBAN)

Ich ermächtige Amatsiko Child - Hope for Children e. V.

den Mitgliedsbeitrag / Spende jährlich von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Amatsiko Child - Hope for Children e. V. auf meinem Konto eingezogene Zahlung 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.

Garantie: Dieses SEPA-Lastschriftmandat kann ich jederzeit ohne Angaben von Gründen widerrufen. Wir möchten Sie aber bitten, uns im Interesse des Kindes 1 Monat vorher zu informieren, damit es nicht zu einer Unterbrechung in der Versorgung kommt.

Gläubiger ID: DE93ZZZ00002359275

Mandats Nr. _____

(Bitte bei Rückfragen immer mit angeben)

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

Unsere Bankverbindung:

Amatsiko Child - Hope for Children e. V.
Deutsche Skatbank
IBAN: DE78 8306 5408 0004 2305 58
BIC: GENO DEF1 SLR

Unsere Anschrift:

Amatsiko Child - Hope for Children e. V.
Greifswalderstr. 75
33605 Bielefeld
info@amatsikochild.com