

Aufnahmeantrag

Bitte ausgefüllt und unterschrieben zurückschicken an die untenstehende Adresse.



Verein zur Förderung
bedürftiger
kolumbianischer
Kinder e.V.

Vor- und Zuname der Frau :

Vor- und Zuname des Mannes :

Namen und Geburtsdaten der Kinder :

Anschrift :

Tel/Fax :

E-Mail :

Ich/Wir beantrage(n) eine Mitgliedschaft im Verein Koki e.V.

- Wir möchten den Mindestbeitragssatz von **70,00** Euro im Jahr zahlen.
 Wir möchten einen Familienbeitrag von **85,00** Euro im Jahr zahlen.
 Wir möchten einen Familienbeitrag von **100,00** Euro im Jahr zahlen.
 Wir möchten einen Familienbeitrag von _____ Euro im Jahr zahlen.

Wir bevorzugen die jährliche halbjährliche Zahlungsweise.

Wir möchten in das Koki-Mitgliederverzeichnis aufgenommen werden.

Das Verzeichnis wird den Mitgliedern einmal jährlich per E-Mail zugeschickt. ja nein
Eine darüber hinaus gehende Weitergabe der Mitgliederdaten erfolgt nicht.

Datum

Unterschrift

Um die Verwaltungsarbeit gering zu halten, bitten wir Sie, uns eine Einzugsermächtigung auszustellen.

Ich/wir sind damit einverstanden, dass der Mitgliedsbeitrag von meinem/ unserem Girokonto durch den Kassenwart eingezogen wird. Diese Einzugsermächtigung gilt bis zu meinem/ unserem Widerruf. Die Kündigungsfrist der Mitgliedschaft beträgt 3 Monate zum Jahresende. Die Vereinssatzung steht auf der Homepage <http://www.koki.info> zum Download zur Verfügung.

IBAN :

BIC :

Bank :

Kontoinhaber/in :

Datum

Unterschrift

KoKi e.V. Verein zur Förderung bedürftiger
kolumbianischer Kinder e.V.
Winkeler Str. 12
65197 Wiesbaden
Tel: 0611-16899441

1.Vorsitzende:
Marly Rocío Caballero Forero
2.Vorsitzender:
Olaf Marsen

Kassenwartin:
Nina Rössner
Schriftführer:
Andreas Waldeck

koki.ev@hotmail.com
www.koki.info

SPENDENKONTO:

Sparkasse Langen/Seligenstadt

IBAN: DE945065 2124 0036 1134 70 • SWIFT-BIC: HELADEF1SLS