



Partage Tanzania Deutschland e.V.

c/o Lütcke
Königsworther Str. 10
30167 HANNOVER

Tel.: 0511-16 13 937 eMail : info@partage-tanzania.de

Spendenkonto-Nr. 060 080 900, Deutsche Bank 24 Hildesheim, BLZ 259 700 24

MITGLIEDSBEITRÄGE, PATENSCHAFTEN UND SPENDEN

Bitte ankreuzen und/oder ausfüllen

Mitgliedsbeiträge:

- | | | |
|--------------------------|---|-----------|
| <input type="checkbox"/> | Reduzierter Mitgliedsbeitrag für Paten und Fördermitglieder (mindestens 180 €/Jahr), sowie Schüler, Studenten, Rentner, Arbeitslose | 12 €/Jahr |
| <input type="checkbox"/> | Mitgliedsbeitrag für Einzelpersonen, für Gruppen / Initiativen | 24 €/Jahr |

Patenschaften:

- | | | |
|--------------------------|--|------------|
| <input type="checkbox"/> | Individuelle Patenschaft | 30 €/Monat |
| | <input type="radio"/> Mädchen <input type="radio"/> Junge <input type="radio"/> egal | |

Sobald meine/unsere erste Einzahlung vorliegt, bekomme/n ich/wir die Unterlagen für mein/unser Patenkind zugeschickt.

- | | | |
|--------------------------|---|------------|
| <input type="checkbox"/> | Projektpatenschaft Victoria-Programm (Gruppe) | 15 €/Monat |
|--------------------------|---|------------|

Spenden:

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Ich/Wir unterstütze/n die Arbeit der Partage Tanzania Deutschland e.V. mit _____ € |
| <input type="checkbox"/> | Ich/Wir unterstütze/n die Projekte von Partage Tanzania mit _____ €
Hier bitte eventuell den gewünschten Verwendungszweck angeben: |

Bitte ankreuzen und/oder ausfüllen

Name: Vorname:
Straße:
PLZ, Ort:
Tel.: eMail:

Ich/Wir möchte/n die Arbeit der Partage Tanzania Deutschland e.V. unterstützen und beantrage/n hiermit meine/unsere **Mitgliedschaft**. Als Mitglied bekomme/n ich/wir regelmässig das Infoblatt Habari zugeschickt.

- Einzelperson
 Gruppe / Initiative

Eintritt ab: _____

Der Beitritt wird mit der Zahlung des ersten Mitgliedbeitrages effektiv.

Ich/Wir möchte/n meinen/unsere **Patenschaftsbeitrag** (siehe oben) bis auf Widerruf

- monatlich
 vierteljährlich
 halbjährlich

Ich/Wir möchte/n den Jahresmitgliedsbeitrag bis auf Widerruf

im Wege des **Bankeinzugsverfahrens** erstmals ab dem _____ bezahlen (zusätzlich bitte Formular auf Blatt 3 ausfüllen).

durch **Überweisen** auf das Konto der Partage Tanzania Deutschland e.V. bezahlen (Bankverbindung siehe Blatt 1).

Ich/Wir überweise/n meine/unsere **Spende** auf das Konto der Partage Tanzania Deutschland e.V. zur Unterstützung

- der Vereinsarbeit
 einmalig monatlich
 vierteljährlich halbjährlich
- von Projekten der Partage Tanzania
 einmalig monatlich
 vierteljährlich halbjährlich

im Wege des **Bankeinzugsverfahrens** erstmals ab dem _____ bezahlen (zusätzlich bitte Formular auf Blatt 3 ausfüllen).

durch **Überweisen** auf das Konto der Partage Tanzania Deutschland e.V. bezahlen (Bankverbindung siehe Blatt 1).

- Ich/Wir bitte/n jeweils zum Ablauf eines Jahres um Ausstellung einer **Spendenbescheinigung** (Sammelbestätigung).
- Ich/Wir bitte/n um die Zusendung der **Vereinssatzung** an obenstehende Adresse / per eMail. Ich/Wir kann/können meine/unsere Zahlungen jederzeit einstellen und informiere/n Partage Tanzania Deutschland e.V. von meiner/unsere Entscheidung
-

Ort, Datum _____

Unterschrift _____

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels Lastschriften

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichteten Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines /unseres Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Erlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht angenommen.

Name und genaue Anschrift des Zahlungspflichtigen		
Konto-Nr. des Zahlungspflichtigen	Name der Bank	Bankleitzahl
Zahlungen wegen (Verpflichtungsgrund evtl. Betragsbegrenzung)		
Zahlungsempfänger Partage Tanzania Deutschland e.V. c/o Lütcke Königsworther Str. 10 30167 HANNOVER	Ort, Datum	
	Unterschrift	