

Konna e.V. c/o Dr. med. Martin Stetzkowski
Leibnizstr. 22, 45219 Essen,
Tel.: 02054 / 8 42 12, Fax : 02054 / 873 364
Email: info@konna.de
http://www.konna.de

Name u. Vorname:

Beruf:

Geburtsdatum:

Anschrift: Straße:

Ort:

Tel./Fax: e-mail:

Beitrittserklärung

Hiermit trete ich dem Verein Konna e.V. bei. Der Jahresbeitrag beträgt € (mindestens 10,- €)

Bankverbindung: IBAN: DE74 3605 0105 0007 0600 64, Sparkasse Essen BIC: SPESDE3EXXX

.....

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch SEPA-Lastschrift:

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE64ZZZ00000439488; die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt

Ich (Wir) ermächtige/n den Verein Konna – Verein zur Förderung der Gesundheit in Mali e.V. –
widerruflich, die jährliche Zahlung des o. g. Mitgliedsbeitrags von meinem (unserem) Konto mit Lastschrift
einzuziehen. Wenn mein (unser) Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht seitens des
kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

Kontoinhaber: Adresse:

Kreditinstitut/BIC: IBAN: _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

Datum/Unterschrift:

.....

einmalige Spende: €

Eine Spendenbescheinigung bzw. Bescheinigung für das Finanzamt wird Ihnen zugesandt.

Vorstand:

Dr. Martin Stetzkowski, 1. Vorsitzender; Stephan Möllering, 2. Vorsitzender;

Bankverbindung: IBAN: DE74 3605 0105 0007 0600 64, Sparkasse Essen BIC: SPESDE3EXXX