|  |  |
| --- | --- |
| 🞎 **Beitrittserklärung** zum Erwerb einer Mitgliedschaft beim Verein Burkina-Aktiv e.V.  Hiermit beantrage/n ich/wir die Mitgliedschaft im Verein Burkina-Aktiv e.V. Die Satzung und die Beitragsmodalitäten sind mir/uns bekannt. | |
| 🞎 **Antrag zur Patenschaftsübernahme** | |
| 🞎 **Spende** | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \* Institution / Antragsteller  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \* Geburtsdatum  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Funktion/Beruf/Sonstiges, z. B. Tätigkeit  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \* Straße, Nummer  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \* Postleitzahl, Ort  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \* Telefon, Fax  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  E-Mail  Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass die mit dieser Beitrittserklärung/Patenschaftsübernahme/Spende erhobenen Daten durch den  Verein Burkina-Aktiv e.V. für die Zwecke der Mitgliederverwaltung nach Maßgabe  der Vorschriften des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) gespeichert und  verarbeitet werden. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht.  \*Ort, Datum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \*Rechtsverbindliche Unterschrift  Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters | **Spende:**  Ich/wir spende/n …………… Euro 🞎 einmalig 🞎 monatlich 🞎 vierteljährlich 🞎 jährlich  **Patenschaft:**  Patenschaftsbeitrag von ..……. Euro/Jahr 🞎 einmalig 🞎 jährlich bis zum Jahr \_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Jährlicher Mitgliedbeitrag:**  🞎 Ermäßigte (10 €) 🞎 Regulärer Beitrag (20 €)  🞎 Familie (30 €) 🞎 Firmen/Vereine ab 15 €  🞎 Überweisungzu Gunsten Burkina-Aktiv e.V.,  **IBAN:** DE29670900000092090205 **BIC:** GENODE61MA2  **Institution**: VR Bank Rhein Neckar eG |