



SoriNaTu

Verein für Kinderhilfe in Ghana
pA Saliah Razak, Goethestr. 9, 5020 Salzburg
www.sorinatu.org

Mitgliedschaftsantrag / Patenschaftsantrag

Anrede: _____

Name*: _____

Vorname*: _____

Straße*, Nr.*: _____

PLZ*, Ort*: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon (tagsüber): _____

E.Mail: _____

Ich erteile dem Verein „SoriNaTu“ die Einzugsermächtigung für den **Jahres-Mitgliedsbeitrag**

Ich überweise den **Jahres-Mitgliedsbeitrag** in Höhe von: € 50,00

Ich erteile dem Verein „SoriNaTu“ die Einzugsermächtigung für **eine Patenschaft**

Ich überweise den **Beitrag zu meiner Patenschaft** in Höhe von monatlich: € 25,00

Ich möchte als Pate anonym bleiben (mein Name soll nicht veröffentlicht werden) JA NEIN

Ab (Monat/Jahr) _____

Kontoinhaber _____

IBAN _____

BIC _____

Datum* / Unterschrift* _____

(Bei Minderjährigen bitte Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Meine Vertrauensgarantie: Ich weiß, ich kann die Mitgliedschaft jederzeit kündigen.

BANKVERBINDUNG:

Salzburger Sparkasse

IBAN AT79 2040 4000 4065 3081

BIC: SBGSAT2SXXX

Verwendungszweck: „Mitgliedsbeitrag“ oder „Patenschaft“ + Name

Bitte ausfüllen und senden an: SoriNaTu Verein f. Kinderhilfe in Ghana

pA Saliah Razak

Goethestr. 9

5020 Salzburg

VIELEN DANK FÜR IHRE UNTERSTÜTZUNG

Felder mit * bitte unbedingt ausfüllen