



"Mamfe Charity e.V."  
Marienplatz 9  
45476 Mülheim an der Ruhr  
[www.mamfe-charity.de](http://www.mamfe-charity.de)  
FB. Mamfe Charity Germany Hilfswerk

### Antrag Auf Mitgliedschaft

Ich beantrage hiermit die Mitgliedschaft im Verein Mamfe Charity e.V.

Name, Vorname(n) \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Datum, Ort \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

### Als Mitglied möchte ich folgenden Beitrag im Jahr zahlen:

( Der jährliche Mindestbeitrag laut Beitragsordnung vom 3.Juli 2016 beträgt 12,00 €p.Person / Jahr)

monatlich zum 1. eines Monats                       halbjährlich                       jährlich

Mein Betrag:

10,- €                       15,- €                       20,- €                       \_\_\_\_\_ €

Hiermit ermächtige(n) ich/wir die Sparkasse Mülheim an der Ruhr im Auftrag von "Mamfe-Charity e.V." den oben aufgeführten Spendenbetrag zu Lasten meines/unseres nachfolgend genannten Kontos durch SEPA-Lastschrift wiederkehrend einzuziehen.

### Diese Ermächtigung kann ich jederzeit schriftlich widerrufen.

Name, Vorname(n) \_\_\_\_\_

Bank \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

Datum, Ort \_\_\_\_\_

Unterschrift des Kontoinhabers \_\_\_\_\_

per Überweisung auf das Konto                      Sparkasse Mülheim an der Ruhr  
IBAN: DE66 3625 0000 0175 1448 54  
BIC: SPMHDE3XXX  
Name: Mamfe Charity e.V.

Auf Wunsch kann eine steuerabzugsfähige Spendenquittung ausgestellt werden.