

# MITGLIEDSANTRAG BEIM GOAM E.V.



STAND: AUGUST 2020

ICH BEANTRAGE DIE MITGLIEDSCHAFT IM VEREIN „GIRLS ON A MISSION E.V.“

Bitte fülle diesen Antrag aus und sende ihn an: [girlsonamissionev@gmail.com](mailto:girlsonamissionev@gmail.com)

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum und -ort: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail Adresse: \_\_\_\_\_

Ja, ich möchte gelegentlich über die Projekte des GOAM e.V. via E-Mail- Newsletter auf dem Laufenden gehalten werden.

Ich möchte ab \_\_\_\_\_ Mitglied sein.

Mein Jährlicher Mitgliedsbeitrag beträgt (bitte ankreuzen):

- 30,- €
- 60,- €
- 90,- €
- \_\_\_\_\_,- € (frei wählbarer Betrag, mindestens 30,- €)

Den genannten Betrag überweise ich auf das Vereinskonto bei der Triodos Bank DE19 5003 1000 1081 3540 02

Alternativ: Ich bevollmächtige den Verein „Girls On A Mission e.V.“ jederzeit widerruflich, die von mir zu entrichtenden Betrag per SEPA Lastschrift \_\_\_\_\_ monatlich, \_\_\_\_\_ vierteljährlich, \_\_\_\_\_ halbjährlich, \_\_\_\_\_ jährlich von meinem Konto: IBAN \_\_\_\_\_ bei \_\_\_\_\_ einzuziehen.

Ich benötige eine Spendenquittung \_\_\_\_\_ (bitte ankreuzen)

Hiermit erklärst Du Dich damit einverstanden, dass wir Deine Informationen in Übereinstimmung mit unseren Datenschutzbedingungen verarbeiten dürfen.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift