



Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den AmiGOs - Wir für die Kinder der EINEN Welt. e.V. ab

Vorname

Name Geburtsdatum

Straße / Nr.

PLZ / Wohnort

Tel.:

E- Mail

Die Satzung erkenne ich an.

Zahlungsweise: monatlich (immer zum dritten Werktag eines Monats)
 jährlich

Bitte überweisen Sie den jeweiligen Betrag auf folgendes Konto:

Konto Nr.:

BLZ:

.....
Ort / Datum

.....
Unterschrift Antragsteller