



Beitrittserklärung

Hiermit trete ich rechtskräftig dem Kunst- & Kulturverein Afropäa Hannover e.V. ab dem _____ bei.

Name: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Erreichbar (Wochentage; Uhrzeiten): _____

Zeitbeitrag (z.B. 4 Std pro Monat) _____

Bitte buchen Sie den folgenden Betrag von meinem Konto ab
(Mindestbeitrag pro Jahr beträgt 25€):

Beitrag: _____ € jährlich/monatlich.

Name der Bank: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Die Einzugsermächtigung kann jederzeit widerrufen werden.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Afropäa Hannover e.V.

Vorstandsvorsitzender: Victor Gyamfi

Anschrift

Afropäa Hannover e.V.
Kurt-Schumacher-Str. 25
30159 Hannover

Bankverbindung

Volksbank Hannover
IBAN: DE91251900010787536300
BIC: VOHADE2H