



## Beitrittserklärung

Ja, ich stimme mit den Zielen der AFRIKA-FreundInnen Bremen e.V. überein und beantrage hiermit, mich

als Mitglied / Fördermitglied / InteressierteN

aufzunehmen.

Name, Vorname	Adresse	Telefon	E-Mail

- Als Mitglied werde ich ab \_\_\_\_\_ ½-jährlich / jährlich\* folgenden Betrag zahlen: \_\_\_\_\_ € (Mindestbeitrag 2,50 €/Monat).
- Als Fördermitglied überweise ich den AFRIKA-FreundInnen Bremen e. V. ½-jährlich: \_\_\_\_\_ €; einmalig: \_\_\_\_\_ €\*.
- Ja, ich bin an der Arbeit der AFRIKA-FreundInnen Bremen e. V. interessiert und bitte um die regelmäßige Zusendung von Einladungen zu Veranstaltungen und weiterer Informationen.  
Ich erkläre mich bereit, bei postalischer Zustellung 3,- € Versandkostenanteil zu überweisen: monatlich / ¼-jährlich / ½-jährlich / jährlich\*.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

Ich benötige eine Spendenquittung:  Ja  
 Nein

\* Nichtzutreffendes bitte streichen.