

Cup der guten Hoffnung e. V.
Postfach 1132
33814 Leopoldshöhe

Spendenkonto
Sparkasse Lemgo
IBAN DE 91 4825 0110 0005 0821 10

Aufnahmeantrag

-12,00 € Jahresbeitrag-

Name	Vorname
Straße	PLZ, Wohnort
Name des Antragstellers (wenn nicht identisch, z.B. Erziehungsberechtigter bei Minderjährigen)	
Telefon-Nr.: _____ (freiwillige Angabe)	
E-Mail-Adresse für Infos etc.: _____ (freiwillige Angabe)	

Spendenbescheinigung über den Beitragssatz erwünscht? Ja Nein

Einzugsermächtigung / SEPA-Lastschriftmandat

Ich bin bis auf Widerruf mit der Abbuchung der Mitgliedsbeiträge im Rahmen des SEPA-Lastschriftverfahrens einverstanden. Die Beträge sollen von folgendem Konto abgebucht werden:

Geldinstitut: _____

IBAN: _____

Name und Anschrift des Kontoinhabers: _____

Leopoldshöhe, den _____
(Unterschrift, ggfls. vom Erziehungsberechtigten)