



## Miriquidi goes Africa e.V.

Christerweg 10  
83624 Otterfing  
info@miriquidi-goes-africa.de  
IBAN DE27120300001018418846  
Deutsche Kreditbank Berlin

# Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich, bei der Anerkennung der Satzung, die Aufnahme als Mitglied in den Verein „Miriquidi goes Africa e.V.“

Anredetitel	_____
Name	_____
Vorname	_____
Anschrift	_____ _____
Geburtsdatum	_____
Beruf*	_____
Telefon*	_____
E-Mail-Adresse*	_____

Mit \* gekennzeichnete Angaben sind freiwillig und werden nur für interne Zwecke des Vereins genutzt.

### Beitragseinstufung

- Erwachsener (100%)  
 Lehrlinge, Studenten, Schüler mit eig. Einkommen (50%)  
 Kinder und Schüler ohne eigenes Einkommen (25%)

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

### **NUR FÜR INTERNE ZWECKE**

Der Aufnahme des Antragsstellers wurde durch den Vorstand zugestimmt und seine Mitgliedschaft unter der Mitgliedsnummer ..... registriert

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Vorstand