

Beitrittserklärung (natürliche Personen)



An den Aktuarwissen für Afrika e.V.
Joseph-Pick-Str. 5
41515 Grevenbroich
Tel. / Fax: +49 – 2181 213 56 51
Email: kontakt@aktuarwissenfuerafrika.de

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Straße und Nr. : _____

Telefon dienstlich / privat: _____

Vorname: _____

Beruf: _____

Postleitzahl: _____

Ort: _____

Email: _____

Hiermit erklärt die oben genannte Person den Beitritt zum Aktuarwissen für Afrika e.V. Die Satzung wurde ausgehändigt (auf der Internetseite: www.aktuarwissenfuerafrika.de gelesen) und anerkannt.

Insbesondere erfüllt die oben genannte Person die in Nr. 6.2.a1 der Satzung aufgeführten Voraussetzungen für ordentliche Mitglieder.

Der Mitgliedsbeitrag wird jeweils jährlich im Voraus bezahlt.

Der bei Aufnahme fällige Beitrag wird bezahlt durch

Einzugsermächtigung

Hiermit wird der Aktuarwissen für Afrika e.V. bis auf schriftlichen Widerruf ermächtigt, die für die Mitgliedschaft zu zahlenden Beiträge jährlich im Voraus von dem neben stehenden Girokonto mittels Lastschrift-Einzugsverfahren einzuziehen. Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

Bankinstitut: _____

Bankleitzahl: _____

Kontonummer: _____

Datum: _____

Banküberweisung

Unterschrift des Mitglieds : _____