



Beitrittserklärung

Ich erkläre meinen Beitritt zum Verein Health for all Uganda e.V.

Damit wir auch in Zukunft **Health for all Uganda e.V.** zuverlässig finanzieren können, sind wir auf Ihre Unterstützung angewiesen. Der Mindestbeitrag für ordentliche Mitglieder beträgt 25,- Euro im Jahr – es darf auch gerne ein höherer Betrag sein. Eine aktuelle Satzung geht Ihnen mit der Bestätigung über Ihre Mitgliedschaft automatisch zu. Die Spenden sind steuerabzugsfähig, Sie erhalten ab einem Betrag in Höhe von 200,- Euro automatisch eine Spendenbescheinigung. Die Beendigung der Mitgliedschaft bedarf der Schriftform zum Ende eines Kalenderjahres unter Einhaltung einer Kündigungsfrist von 3 Monaten.

Haben Sie vielen herzlichen Dank!

Name (bitte in Druckschrift) _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____

Straße und Hausnummer _____

Postleitzahl und Wohnort _____

Telefon _____

E-Mail _____

Ich zahle einen Jahresbeitrag von Euro _____

Datum und Unterschrift _____