

An den Verein Mwagni e.V.
c/o Dr. Christelle Njiki Noufele
Uferstr. 15
13357 Berlin



Aufnahmeantrag

Hiermit stelle ich den Antrag auf Mitgliedschaft in Mwagni e.V.

Art der Mitgliedschaft (bitte ankreuzen):

Ordentliches Mitglied: mindestens € 20,-/Jahr

Fördermitglied mindestens 1,-€ monatlich

Name:

Adresse:

Geburts-Datum, -Ort

Telefon:

E-Mail:

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass mir die Satzung, Ordnungen und Beschlüsse des Vereins bekannt sind und ich sie anerkenne. Ich erkläre mich bereit, den Beitrag laut Satzung regelmäßig per Überweisung oder bar zu bezahlen. Die Mitgliedschaft beginnt nach dem satzungsgemäßen Aufnahmebeschluss durch den Vorstand am Tag der ersten Beitragszahlung.

Ort, Datum

Unterschrift
