

TAF

Tamazight Forum e.V.
Postfach 10 49 37
40040 Düsseldorf

www.taf-ev.de



Werden Sie Fördermitglied bei TAF e.V.

JA, ich möchte Fördermitglied bei **TAF** (Tamazight Forum e.V.) werden.

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____ Fax: _____

E-Mail: _____

Den Jahresbeitrag von (*bitte ankreuzen*): 20,- € 100,- € _____ €

zahle ich auf das Konto der

Stadtsparkasse Düsseldorf
BLZ: 300 501 10
Konto-Nr.: 1004134787

Meine Mitgliedschaft kann ich immer schriftlich kündigen (auch per E-Mail). Eine Rückerstattung des Jahresbeitrages erhalte ich dann aber nicht.

Einzugsermächtigung

Hiermit wird TAF (Tamazight Forum e.V.) bis auf Widerruf ermächtigt, den Förderbeitrag (s. oben) von untenstehendem Konto mittels Lastschriften einzuziehen.

Geldinstitut: _____

BLZ: _____

Konto-Nr.: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____

Quittung erwünscht: ja nein