

Antrag auf Mitgliedschaft im Romani Kafava e.V.

Ich möchte den Romani Kafava Verein unterstützen. Dafür beantrage ich

die Fördermitgliedschaft (kein Stimmrecht).

Vorname: _____ Nachname: _____

Straße: _____ Hausnummer: _____ PLZ: _____

Email: _____

Mein monatlicher Beitrag sind:

60,00 Euro

30,00 Euro (ermäßigt)

Zahlen möchte ich per:

Dauerauftrag an den Romani Kafava e.V.

IBAN DE03 2005 0550 1504 5400 12 **BIC** HASPDEHHXXX

(Die Fördermitgliedschaft beginnt mit dem Eingang der ersten Zahlung auf dem Konto und ist jederzeit kündbar.)

Mandatsreferenz: Fördermitgliedschaft + Vorname, Nachname des Fördermitglieds

Ort, Datum: _____ **Unterschrift:** _____

Kontakt: **Romani Kafava e.V.** c/o Zumreta Sejdovic - Sibeliusstraße 14 - 22761 Hamburg

romanikafava@posteo.de

Vereinsregister Amtsgericht Hamburg, VR 25175