

Beitrittserklärung

Name: _____

Adresse: _____

e-mail: _____

- Ich unterstütze *Aisosh Ethiopia!* durch eine einmalige Spende von _____.
- Ich werde Mitglied bei *Aisosh Ethiopia!* und bezahle den Mitgliedbeitrag von 10,- Euro jährlich.
- Als Fördermitglied übernehme ich eine Teilpatenschaft für einen Schulabsolventen und unterstütze die Ausbildung mit _____ (mindestens 10,- Euro) monatlich.
- Ich übernehme die Patenschaft für einen Studierenden und unterstütze ihn mit 30,- Euro monatlich.
- Ich übernehme die Patenschaft für einen Auszubildenden und unterstütze ihn mit 50,- Euro monatlich

Ich überweise meine Spende monatlich auf das Spendenkonto von *Aisosh Ethiopia!* bei der

Mainzer Volksbank

Kontonummer: 696 547 017

Bankleitzahl: 551 900 00

- Ich bitte um eine jährliche Spendenbescheinigung.
- Ich möchte regelmäßig über die Aktivitäten von *Aisosh Ethiopia!* per e-mail informiert werden und mich an der Auswahl von Stipendiaten beteiligen

Meine Mitgliedschaft kann ich jederzeit schriftlich kündigen.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____