



**Kenia-Hilfe-Köln e.V.**  
**- Chance für Kenias Kinder -**

Sternengasse 3, 50676 Köln  
Telefon: + 49- 162 - 769 28 22  
e-Mail: keniahilfekoeln@netcologne.de  
Internet: www.keniahilfe-koeln.de

## AUFNAHMEANTRAG

1. Anmeldung  
Name ..... Firma .....
- Vorname .....
- Geb.-Datum .....
- Beruf .....
2. Anschrift  
PLZ ..... Telefon .....
- Ort ..... FAX .....
- Strasse ..... e-Mail .....

3. Beitritt als Mitglied im

**Verein Kenia-Hilfe-Köln e.V.**

4. Der Mitgliedsbeitrag beträgt 25,00 € (i.W.: fünfundzwanzig EUR) im Jahr.
5. Der Mitgliedsbeitrag wird zum 15.01. des jeweiligen Jahres fällig.
6. Die Dauer der Mitgliedschaft beträgt mindestens ein Jahr.  
(Erfolgt kein Austrittsgesuch zum Jahresende, verlängert sich die Mitgliedschaft um ein weiteres Jahr).
7. Mit der Mitgliedschaft werden die Vereinssatzung sowie die Vereinsordnungen ausdrücklich anerkannt.
8. Der/die Antragsteller/in

..... / .....

*Ort/Datum* *Unterschrift*

9. Zahlungsmöglichkeiten  
Der Mitgliedsbeitrag ist als **Jahresbeitrag** für das jeweilige laufende Jahr zu entrichten:

EINZUGSERMÄCHTIGUNG  ÜBERWEISUNG

**Einzugsermächtigung:**

Hiermit bin ich einverstanden, der o.g. Mitgliedsbeitrag von u.a. Konto eingezogen werden kann.

Ein Widerruf ist jederzeit möglich.

Name der Bank: ..... Kontonummer : ..... BLZ: .....

Unterschrift .....

**Vereinskonto-Nr.: 1901304111 BLZ.: 370 501 98 Sparkasse KölnBonn**