



Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit erkläre ich, dem gemeinnützigen Verein «Upendo Face Orphanage Foundation» beizutreten. Der Mitgliederbeitrag beträgt 30 CHF im Jahr. Mit der Mitgliedschaft erkenne ich die Satzung des Vereins an.

Angaben zu meiner Person

Name: _____ Vorname: _____

Strasse und Hausnummer: _____

PLZ und Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Ich erkläre mich damit einverstanden, dem Verein «Upendo Face Orphanage Foundation» den Mitgliederbeitrag in der Höhe von 30 CHF jährlich bis zum 31. März eines jeden Jahres auf das Vereinskonto einzuzahlen.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Bankverbindung:

Corinne Ulmann
Vermerk: Mitgliederbeitrag Upendo Face Orphanage Foundation (Abk.: UFOF)
St. Galler Kantonalbank
IBAN: CH52 0078 1031 3853 0200 2
Konto-Nr. 0313.8530.2002
Bank-Clearing-Nr. 781

Oder auch leicht via TWINT oder über unsere Website direkt mit deiner Kreditkarte (siehe unter «Spende online mit deiner Kreditkarte»)

+41 78 232 66 42
Vermerk: Mitgliederbeitrag Upendo Face Orphanage Foundation (Abk.: UFOF)

Hinweis: Ein Vereinsaustritt ist jederzeit möglich. Die Angaben Ihrer persönlichen Daten dienen nur vereins- und bankinternen Zwecken und werden nicht an Dritte weitergegeben.