



## BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre/n ich/wir den Beitritt als förderndes Mitglied zum  
**Verein zur Förderung der Arbeit der Stiftung Wings of Hope e.V.**

Name, Vorname \_\_\_\_\_  
Strasse, Haus-Nr. \_\_\_\_\_  
PLZ Wohnort \_\_\_\_\_  
Land \_\_\_\_\_  
Email-Adresse \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_

Ich/Wir möchte/n mit folgendem jährlichen Mitgliedsbeitrag fördern:  
(Bitte entsprechend ankreuzen)

- 80 € erwachsene Einzelperson
- 140 € Ehepaar, eingetragene Lebenspartnerschaft
- 40 € ermäßigter Beitrag für Studierende, Geringverdiener/innen,  
Arbeitssuchende & auf Anfrage
- 200 € Kirchengemeinde
- 300 € Institut / Firma

Ich/Wir erhöhe/n den Beitrag freiwillig um eine Spende von \_\_\_\_\_ € / Jahr.

Den Mitgliedsbeitrag überweise/n ich/wir jährlich bis zum 15. März auf das Konto des  
Vereins zur Förderung der Arbeit der Stiftung Wings of Hope e.V.  
(z.B. durch Einrichtung eines Dauerauftrag):

Evangelische Kreditgenossenschaft eG  
IBAN: DE02520604100000284858  
BIC: GENODEF1EK1

Ort, Datum

Unterschrift