

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Hilfsorganisation **U.V.C.O. Uganda e.V.**

zum _____ (Datum)

Name, Vorname: _____

Straße, PLZ Ort: _____

E-Mail / Telefon: _____

Geburtsdatum: _____

Beitragsklasse	Mitgliedsform	Beitragshöhe pro Jahr	
01	Erwachsene	€ 12,-	<input type="checkbox"/>
02	Schüler, Auszubildende, Studenten, Ersatzdienstleistende	€ 6,-	<input type="checkbox"/>
03	Schwerbehinderte (GdB mind. 50%) und Rentner	€ 6,-	<input type="checkbox"/>
04	Ehepaare, sowie eingetragene Lebenspartnerschaften	€ 20,-	<input type="checkbox"/>
05	Familienbeitrag mit Kindern (bis 18 Jahre)	€ 20,-	<input type="checkbox"/>

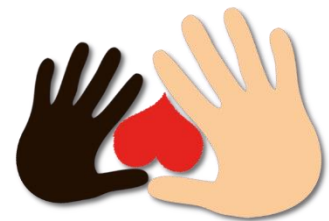
Der Verein empfiehlt, einen jährlichen Dauerauftrag einzurichten auf das Konto

Spendenkonto Raiffeisenbank im Oberpfälzer Jura eG

Verwendungszweck: Mitgliedschaft U.V.C.O.

IBAN: DE32 7506 9061 0000 7553 70

BIC: GENODEF1HEM



Ja, ich möchte eine Spendenbescheinigung

Anerkennung der Gemeinnützigkeit (§ 52 AO) und Mildtätigkeit (§ 53 AO) durch das Finanzamt Regensburg.

Ort, Datum Unterschrift des Antragstellers / des Erziehungsberechtigten (bei minderjährigen Antragstellern)