



AUFAD

African Union and Friends of Africa in Diaspora

JA, ich will **AUFAD** durch meine Mitgliedschaft unterstützen:

Name: _____

Vorname: _____

Anschrift: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

Fax: _____

eMail: _____

Beruf: _____

Geburtsdatum:(freiwillige Angabe): _____

Ich unterstütze **AUFAD** durch einen jährlichen Beitrag in Höhe von 52 €

Unterschrift: _____

Einzugsermächtigung:

Ich bin damit einverstanden, dass mein Beitrag bis auf Widerruf von meinem Konto abgebucht wird, um Verwaltungskosten gering zu halten:

Konto: _____, BLZ: _____

Kreditinstitut: _____

Ort/Datum: _____

Unterschrift: _____

Head office:
AUFAD e.V.
Würzburger Straße 91
97209 Veitshöchheim
Tel.: 0931-4606973
Fax: 0931-4606975

www.aufadtryst.org
E-mail: contact@aufadtryst.org
contact@aufad.com
gemeinnütziger Verein,
Amtsgericht Würzburg, Registergericht 2202