

AFARA e.V.  
c/o Lehrstuhl Prof. Dr. Eckhard Pache  
Domerschulstraße 16, 97070 Würzburg  
Tel.: 0931/ 31 29 83, Fax: 0931/ 31 23 19  
E-Mail: info@afara.de



Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum „**AFARA – Wir machen den Anfang für Afrika e.V.**“

Name: .....

Beruf: .....

Straße: .....

PLZ, Ort:.....Telefon:.....

E-Mail: .....

Beitrag gemäß Selbsteinschätzung:.....€  
(Mindestbeitrag: 12,- €)

Ich erteile der Sparkasse Mainfranken Würzburg Bankeinzugsermächtigung für den Jahresbeitrag

Bank: .....

Konto Nr.: ..... BLZ: .....

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift

Weitere Informationen finden Sie auf unserer Homepage unter **www.afara.de**.