



Association of the European and Armenian Experts e.V. (Verband der Europäischen und Armenischen Fachleute e.V.)

Linienstrasse 126, D-10115 Berlin • Tel./Fax: +49(0)30 830 33 416 • info@aeae.eu

Anmeldeformular

Vorname	Nachname
Geb. Datum	Mobilfunknummer
Straße	Telefonnummer
PLZ, Ort	Email

Hiermit erkläre ich mich einverstanden am Projekt „Armenische Schule zu Berlin“ teilzunehmen und

melde mein Kind _____ ab dem _____

Vor- und Nachname, Geburtsdatum

Datum

zum Armenischen Sprachunterricht, Gesangsunterricht und Geschichtsunterricht an.

Für die Bildung meines Kindes spende ich dem AEAE e.V. freiwillig einen monatlichen Betrag in Höhe von 30,00 EUR.

Ort, Datum

Unterschrift

Bankverbindung:

Empfänger: AEAE e.V.(VEuAF e.V.), Postbank, IBAN: DE62 1001 0010 0432 1871 07 , BIC: PBNKDEFF

Verwendungszweck: *Spende zur Bildung des Kindes (Name, Vorname)*

Das Formular kann per Post oder Email (bitte ausdrucken und nach Unterzeichnung einscannen) an uns gesandt werden:

Emailadresse: info@aeae.eu

Postanschrift: Linienstr. 126, D-10115 Berlin

Gläubiger- Identifikationsnummer: **DE76ZZZ00000327043**

Mandatsreferenz: **VR32254B**

SEPA-Lastschriftverfahren

Ich ermächtige den AEAE e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich meinen Kreditinstitut an, die vom AEAE e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen , beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen, es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut: _____ **BIC/SWIFT:** _____

IBAN: DE _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____

Ort, Datum

Unterschrift