



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

zu den Armenisch-, Tanz-, Kunst- und Heimatkundeunterrichtsstunden an.

Für die Bildung meines Kindes spende ich dem AEAE e.V. freiwillig einen monatlichen Betrag in Höhe von 20,00 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 meines 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.

Kontoinhaber: _____

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

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

Ort, Datum

Unterschrift