



FORMULAR – VEREINSANGABEN

Name Verein:
Gründung am:
Anschrift :
1. Vorsitzende/r:
2. Vorsitzende/r:
Kontaktdaten
Telefonnummer:
Emailadresse:
Skype:
Internetadresse/Webpage:
Unser Verein erfüllt folgende Voraussetzungen:
<input type="checkbox"/> im Vereinsregister mit Sitz in (ORT):
<input type="checkbox"/> die Gemeinnützigkeit ist durch Bescheinigung des Finanzamtes nachgewiesen: JA / NEIN
<input type="checkbox"/> wir haben ca. aktive Mitglieder
<input type="checkbox"/> die 3 wichtigsten Ziele sind:
1. _____
2. _____
3. _____
<input type="checkbox"/> Ich bin einverstanden, dass die o.g. Daten auf der Homepage der rwandischen Diaspora in Deutschland gespeichert und veröffentlicht werden: www.rwandadiasporagermany.de
Ort/Datum:
Unterschrift Vorsitzende/r: