•	•	•	•		•		۰	•	•	•	•	•		•	•	•	•	٠	•	•	۰	•	•	•		•	•	•
				In	te	rn	nat	tic	n	al	W	at	e	P	ic	10	r	ga	in	Zã	ati	or	1 6	1.9	1.			
	Κι	ır	fü	rs	te	n-	A	nla	ag	e	50) •	6	91	1.	5 I	He	eic	le	lb	er	g	. (Бe	rn	na	in	y



info@iwao.de • www.iwao.de
Tel: +49-(0)6221-5134266 • Fax: +49-(0)6221-513334

Mitgliedsantrag für International Water Aid Organization e.V.

Ja, ich/wir möchte(n) die Arbeit von	IWAO unterstützen als
Oaktives, persönliches Mitglied)	Oförderndes, persönliches Mitglied) OFirmenmitglied)
mit einem Jahresbeitrag von E bzw. min. 50 EUR / Jahr als Firmen	EUR (min. 10 EUR / Jahr als aktives / förderndes Mitglied mitglied)
Persönliche Daten / persona	ıl data
Vor- und Zuname / first name, family n	name:
Strasse, Hausnummer / street address:	
PLZ, Ort / zip code, city:	
Land / country:	
Telefon / phone:	
Telefax / fax:	
E-Mail / email:	
Zahlungsdaten / payment in	formation
Kontonummer / IBAN:	
Bankleitzahl / BIC:	
Kreditinstitut / bank:	
Kontoinhaber / owner:	
Datum / date	. Unterschrift / signature