



**KoBra – Kooperation Brasilien e.V.**  
**Bundesweiter Zusammenschluss der Brasilien-solidaritätsgruppen**  
**Mitgliedsantrag**

Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied bei Kooperation Brasilien e.V.

Ich bewerbe mich als

- Einzelmitglied (70 €/Jahr)\*
- Gruppenmitglied (140 €/Jahr)
- Institutionelles Fördermitglied (300 €/Jahr)

\*Bei vom Vorstand bewilligter Beitragsverringerung bitte den derzeit gültigen Jahresbeitrag hier einsetzen: .....Euro.

Adresse

Anrede:.....

Name der Organisation/Gruppe/Verein: .....

Vorname: .....

Nachname: .....

Straße, Nr.: .....

Postleitzahl: .....

Ort: .....

E-Mail: .....

Telefon: .....

Bankverbindung

Ich erteile Kooperation Brasilien e.V. hiermit die Einzugsermächtigung. Bitte ziehen Sie den Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit von folgendem Konto ein:

Bankname:.....

Bankleitzahl: .....

Kontonummer: .....

- Eine Spendenbescheinigung wird erwünscht für:

Name | Adresse:.....

Selbstbeschreibung

Name der Organisation/Gruppe/Verein: .....

Ansprechpartner: .....

Anschrift: .....

ProjektpartnerInnen in Brasilien:.....

Kurze Selbstdarstellung der Gruppe/Einzelperson

(Gruppe: Gründung, Anzahl Personen, Portugiesischkenntnisse, eigene Angebote)

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Arbeitsschwerpunkte und Zielsetzung

.....  
.....  
.....  
.....

Motivation für die Mitgliedschaft bei KoBra e.V.

.....  
.....  
.....  
.....

.....

Datum, Unterschrift