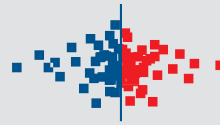




Mit Ihrer Beitrittserklärung werden Sie Teil einer großen Gemeinschaft, die hilft, dass Ausgrenzung und Gewalt gegenüber Menschen mit anderer Meinung, Hautfarbe oder Lebensweise in unserer Gesellschaft keinen Platz finden.

Nutzen Sie die Möglichkeit und helfen Sie mit!

bitte in Druckschrift ausfüllen | *erforderliche Angaben



**Gegen Vergessen
Für Demokratie e.V.**

Gegen Vergessen –
Für Demokratie e.V.

Stauffenbergstraße 13–14
10785 Berlin

Tel +49 (0)30 26 39 78-3
Fax +49 (0)30 26 39 78-40

info@gegen-vergessen.de
www.gegen-vergessen.de

Persönliche Angaben

Vorname* Nachname*	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Firma Organisation	<input type="text"/>	
Geburtsdatum	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Beruf	<input type="text"/>	
Straße* Haus-Nr.*	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Postleitzahl* Ort*	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon* Telefax Mobil	<input type="text"/>	
E-Mail*	<input type="text"/>	

Beitrittserklärung und Datenverwendung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Verein Gegen Vergessen – Für Demokratie e.V.

Ich bin einverstanden, dass meine Mitgliedschaft vom Vorstand bestätigt werden muss und meine Daten vereinsintern gespeichert und verwendet werden dürfen. Meine Adressdaten und E-Mail-Adresse werden ausschließlich für Förderer-Service und Informationen über Aktivitäten des Vereins verwendet.

Wie haben Sie uns gefunden?

Internet persönliche Empfehlung Veranstaltung

sonstiges:

Mitgliedsbeitrag

Jahresbeitrag 100 € Jahresbeitrag ermäßigt 30 €
Jahresbeitrag freiwillig 150 € 200 € 300 € 500 € €

Ort* | Datum* | Unterschrift*

Bei digitalem Versand ist keine Unterschrift notwendig.

Bankverbindung

Kontoinhaber(in)* Name der Bank*
IBAN-Nummer* BIC-Code*

Einzugsermächtigung* Für die Abbuchung des oben angegebenen Jahresbeitrages erteile ich Ihnen die Einzugsermächtigung vom genannten Konto.

Ort* | Datum* | Unterschrift*

Bei digitalem Versand ist keine Unterschrift notwendig.

Versand per Brief, Fax oder Email

