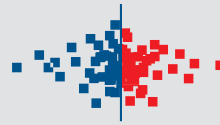




Mit Ihrer Beitrittserklärung werden Sie Teil einer großen Gemeinschaft, die hilft, dass Ausgrenzung und Gewalt gegenüber Menschen mit anderer Meinung, Hautfarbe oder Lebensweise in unserer Gesellschaft keinen Platz finden.



**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

Nutzen Sie die Möglichkeit und helfen Sie mit!

bitte in Druckschrift ausfüllen | *erforderliche Angaben

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 80 € Jahresbeitrag ermäßigt 30 €
Jahresbeitrag freiwillig 100 € 150 € 200 € 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

