

Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein zur Förderung des Aktionsbündnisses gegen
Heldengedenken und Naziaufmärsche in Halbe

Name, Vorname: _____

Straße- und Hausnummer: _____

PLZ und Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____

Fax: _____

Mobil: _____

E-Mail: _____

Der jährliche Beitrag wird, sofern nicht eine unmittelbare Barzahlung erfolgte, auf das Vereinskonto bei der Mittelbrandenburgischen Sparkasse, IBAN DE36 1605 0000 3674 000910 (Bankleitzahl 16050000, Kto-Nr.:3674000910), überwiesen. Die Beitragserhebung bezieht sich grundsätzlich auf das gesamte Kalenderjahr.

Ort

den _____

Datum

Unterschrift