

OHNE UNTERSCHIEDE

Für einen fairen Umgang mit Muslimen

Ohne Unterschiede e.V.
c/o Pfarrer i.R. Martin Germer
Uhlandstr. 144
10719 Berlin
info@ohne-unterschiede.de
www.ohne-unterschiede.de

Antragsformular

für eine natürliche Mitgliedschaft

Ich möchte **OHNE UNTERSCHIEDE e.V.** als Mitglied unterstützen!

Vorname

Nachname

Berufliche Tätigkeit (evt. Arbeitgeber & Funktion)

Geburtsdatum

E-Mail privat

Anschrift privat (Straße, Nr., PLZ, Ort)

Telefon privat

Mobiltelefon

Warum wollen Sie Mitglied werden?

Erklärung zum Mitgliedsbeitrag

Hiermit ermächtige ich OHNE UNTERSCHIEDE e.V. im Falle meiner Aufnahme als Mitglied bis auf Widerruf, einen steuerlich absetzbaren jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von _____ €* zu Lasten von folgendem Konto einzuziehen:

Kontoinhaber (falls abweichend)

IBAN

BIC

Kreditinstitut

* Mitgliedsbeitrag nach Selbsteinschätzung. Der Mindestbeitrag liegt bei 25 Euro.

Ort, Datum

Unterschrift

Senden Sie ausgefüllte Formular bitte an:

info@ohne-unterschiede.de