



Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zur Vereinigung der Freunde Palästinas in Sachsen-Anhalt e. V.

Anrede: _____
Name: _____ Vorname: _____
Strasse: _____ Haus Nr.: _____
PLZ: _____ Wohnort: _____
Telefon _____ Telefax: _____
Email-Adresse: _____
Geburtsdatum: _____ Beruf: _____

Ich erkenne die Satzung der Vereinigung an. Der Jahresbeitrag beträgt 20,- € ermäßigt 10,- €.

Ort / Datum: _____ Unterschrift: _____

Ermächtigung zum Einzug des Jahresbeitrages

Hiermit ermächtige ich widerruflich, die Vereinigung der Freunde Palästinas in Sachsen-Anhalt e. V. den Abzug meines Jahresbeitrag in Höhe von _____ € einzuziehen

Kontoinhaber: _____
Konto-Nr.: _____ BLZ: _____
Kreditinstitut: _____

Ort / Datum: _____ Unterschrift: _____