

Mitgliedschaft

Name: _____

Vorname: _____

Adresse: _____

Telefon/E-Mail: _____

- berufstätig
- SchülerIn/StudentIn/geringfügig beschäftigt

Ich trete dem Verein zur Förderung ethnischer Minderheiten e.V. ab sofort bei.
Den Verein unterstütze ich durch einen monatlichen Beitrag von Euro: _____

Zahlungsweise:

- monatlich
- halbjährlich
- jährlich
- ich habe einen Dauerauftrag zugunsten des Vereins zur Förderung ethnischer Minderheiten e.V. eingerichtet.

Bank:

Evangelische Bank, IBAN: DE63 5206 0410 0003 4041 53



Verein zur Förderung
ethnischer
Minderheiten e. V.

Datum/Unterschrift

Datum/Unterschrift 1. und 2. Vorsitzender

Bergmannstr. 35
80339 München
Tel: 089 - 509584
Fax: 089 - 509184
kurinfo.muc@t-online.de
www.vzfem.de