

**An
KLARtext e.V.
c/o Rainer Roth
Berger Str. 195**

www.klartext-info.de
info(at)klartext-info(dot)de

60385 Frankfurt

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt.

Ich zahle einen Beitrag von €, und zwar alle 3 /6 /12 Monate
(Nichtzutreffendes streichen).

**(Regelbeitrag für Nicht-Erwerbstätige monatlich 1 Euro, für
Erwerbstätige 2 Euro, für Familien/Lebensgemeinschaften 3 Euro.
Wenn freiwilliger Förderbeitrag möglich, bitte höheren Beitrag
eintragen.)**

.....
Name Vorname Geburtsdatum

(.....)
PLZ Wohnort Straße

.....
Telefon e-mail Beruf/Tätigkeit

**Ich bin damit *einverstanden / nicht einverstanden*, dass meine
Adresse an andere Mitglieder weitergegeben wird. (Nichtzutreffendes bitte
streichen)**

Beitrittsdatum: _____ Unterschrift: _____

Je mehr Mitglieder, desto mehr KLARtext!