

An
KLARtext e.V.
c/o Rainer Roth
Berger Str. 195
60385 Frankfurt

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

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt.

Ich zahle einen Beitrag von €, und zwar alle 3 6 12 Monate (nicht Zutreffendes streichen)

(Regelbeitrag für Nicht-Erwerbstätige monatlich 1 €, für Erwerbstätige 2 €, für Familien/Lebensgemeinschaften 3€). Wenn freiwilliger Förderbeitrag möglich, dann 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)

Je mehr Mitglieder, desto mehr Klartext

Ort, Datum, Unterschrift

----- hier bitte abtrennen----- hier bitte abtrennen ----- hier bitte abtrennen -----

Dauerauftrag

(Bitte selbst an Ihr Kreditinstitut senden!)

Hiermit ermächtige ich Sie, von meinem Konto

.....

ab dem 1. des Monats _____ ab dem 15. des Monats _____

vierteljährlich/halbjährlich/jährlich (nicht Zutreffendes streichen)

den Betrag von _____

auf das Konto von KLARtext e.V.

Postbank Frankfurt, Kto. Nr. 737-607, BLZ 500 100 60

zu überweisen.

Ort, Datum, Unterschrift