

(Dieses Blatt bitte ausfüllen und an: Netzwerk Artikel 3, Leipziger Str. 61, 10117 Berlin schicken.)

Beitrittserklärung

zum Netzwerk Artikel 3 - Verein für Menschenrechte und Gleichstellung Behinderter (e.V.)

Name (natürliche Person):.....

Vorname:.....

Name (juristische Person):.....

Straße:.....

PLZ:.....Ort:.....

Tel.:.....Fax:.....e-mail:.....

Ich/wir möchte/n eine

Vollmitgliedschaft

Fördermitgliedschaft

als

Einzelperson: 50,00 Euro/Jahr (Mindestbeitrag)

(Einzelpersonen ohne existenzsicherndes Einkommen können auf Basis einer Selbsteinschätzung auch unter dem Mindestbeitrag von 50,00 Euro Mitglied werden.)

Juristische Person (regional arbeitend): 100,00 Euro/Jahr (Mindestbeitrag)

Juristische Person (bundesweit arbeitend) 250,00 Euro/Jahr

erwerben (Zutreffendes bitte ankreuzen).

Unsere Mitglieder und Förderer erhalten regelmäßig aktuelle Informationen.
Diese werden an die E-Mail Adresse zugesendet. (bitte ankreuzen)

Ja, ich möchte aktuelle Informationen erhalten!

Nein, ich möchte keine Informationen erhalten!

Natürlich können Sie Ihre Einverständniserklärung jederzeit widerrufen!

Den Mitgliedsbeitrag habe/n ich/wir per Dauerauftrag auf das Konto bei der Postbank
IBAN: DE17 100 100 10 0900 944 103 und BIC: PBNKDEFF entrichtet.

Ort, Datum, Unterschrift:.....