



OPFER gegen GEWALT e. V.
Keyserlingstraße 37
81245 München

Beitrittserklärung für Gewaltopfer

Unter Anerkennung der Satzung erkläre ich hiermit meinen Beitritt zum Verein **OPFER gegen GEWALT e. V.** als förderndes Mitglied.

Name: _____
VORNAME NAME GEBURTSTAG

Anschrift: _____
STRASSE HAUSNR. PLZ WOHNORT

Kontakt: _____
TELEFON TELEFAX E-MAIL

Der Beitrag beträgt zurzeit **€ 25,00 pro Jahr für Gewaltopfer**. Die Mitgliedschaft ist von der Anerkennung des Opferstatus abhängig; ein formloser Antrag genügt.

Die Kündigung ist jederzeit möglich; eine Beitragsrückerstattung findet nicht statt. Auf Wunsch erhalte ich die Satzung zugeschickt.

Ich ermächtige den Verein **OPFER gegen GEWALT e. V.**, meine Daten zu Zwecken der Mitgliederverwaltung zu speichern.

ORT DATUM UNTERSCHRIFT

Bankeinzug

Hiermit ermächtige ich den Verein **OPFER gegen GEWALT e. V.** bis auf weiteres, meinen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto abzubuchen.

Höhe des jährlichen Mitgliedsbeitrags: € _____

Konto: _____ bei Kreditinstitut: _____

BLZ: _____

ORT DATUM UNTERSCHRIFT

Anschrift:
OPFER gegen GEWALT
Keyserlingstraße 37
81245 München

Tel.: (0 89) 8 11 99 70
Fax: (0 89) 89 12 90 90
E-Mail: kontakt@opfer-gegen-gewalt.de
Internet: www.opfer-gegen-gewalt.de

Vorsitzende:
Dipl.-Kfm. Gabriele Karl
Amtsgericht München
VR 15559

Bankverbindung:
Stadtsparkasse München
BLZ 701 500 00
Konto 73-16 99 55