VVN-BdA Ravensburg / Oberschwaben

Vereinigung der Verfolgten des Naziregimes / Bund der Antifaschist/inn/en

www.vvn-bda-oberschwaben.de

An
VVN-BdA Ravensburg/Oberschwaben
Postfach 12 01 37
D-88201 Ravensburg

A U F N A H M E A N T R A G

Ich beantrage hiermit die Aufnahme in die Vereinigung der Verfolgten des Naziregimes / Bund der AntifaschistInnen Baden-Württemberg e.V.:

Angaben zu meiner Person

Vorname Name	
Geburtstag / Geburtsort	
PLZ-Wohnort	
Straße	
Telefon	
Email / Homepage	
Beruf / Tätigkeit	
Beitritt zum (Datum)	
Datum / Unterschrift	✕

Einzugsermächtigung

Meinen Monatsbeitrag bitte ich jährlich von meinem Konto abzubuchen.
Hierzu erteile ich widerruflich die Einzugsermächtigung

Monatsbeitrag in EURO	
Bank	
Kontonummer	
BLZ	
Datum / Unterschrift	✕

Aufnahmeentscheidung des Kreisvorstandes	
Der Kreisvorstand stimmt der Aufnahme zu:	
Datum / Unterschrift	✕