

Antrag auf Mitgliedschaft in der ACAT-Deutschland e.V.

Name / Institution / Verein: _____

Vorname: _____

ggf. Name des Partners: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Folgende Angaben sind freiwillig:

Geburtsjahr: _____ Konfession: _____

Beruf: _____ Telefon: _____

E-Mail: _____

Ich / wir möchten Mitglied der ACAT werden

und einen Jahresbeitrag von _____ € zahlen.

(Mindestbeiträge: Einzelperson 30 €; Paare 40 €; Vereine 75 €; Geringverdienende 15 €)

Die Monatssendung als Postsendung als E-Mail erhalten

Ich möchte nicht Mitglied der ACAT werden,

wünsche aber weitere Informationen zur ACAT.

möchte aber die ACAT mit jährlich _____ € unterstützen.

möchte aber die Monatssendung als Postsendung als E-Mail erhalten

und einen Unkostenbeitrag von _____ € bezahlen (Mindestbeitrag 15 €).

Ich willige ein, dass meine Angaben zur Kontaktaufnahme und für eventuelle Rückfragen aus der Geschäftsstelle bzw. des geschäftsführenden Vorstands gespeichert werden.

Datum: _____ Unterschrift _____

Ausgefülltes Formular bitte ausdrucken und an die ACAT-Geschäftsstelle schicken:
ACAT-Deutschland e.V., Kreuzstraße 4, D-31134 Hildesheim