

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/Fax: _____

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.

Ich möchte die ACAT mit jährlich _____ € unterstützen.

Die Monatssendung als Postsendung als E-mail erhalten

und einen Unkostenbeitrag von _____ € bezahlen.

Spenden und Beiträge erbitten wir auf das Konto 8864, Sparkasse Westmünsterland, BLZ 401 545 30

Datum: _____

Unterschrift _____

Ausgefülltes Formular bitte ausdrucken und an
ACAT-Deutschland e.V., Postfach 11 14, D-59331 Lüdinghausen schicken