Beitrittserklärung

Ich möchte Mitglied des gemeinnützigen Vereins
„Kämpfer und Freunde der spanischen Republik 1936-1939 e.V. (KFSR) “
Ich erkenne die Satzung, die Beitragsordnung und die jeweils gültigen Beitragssätze des Vereins an.

Name:	Vorname:	geb. am:
PLZ:	Ort:	Land(Staat):
Straße; Nr.:		
Telefon:	Mobil:	Fax:
E-Mail:	Beruf:	

Bitte ankreuzen:

Verwandter eines Spanienkämpfer (Ehegatte ☐, Kind ☐ , Enkel ☐,

anderes ☐ ……)

Freund eines Spanienkämpfers ☐

Name, Vorname des Spanienkämpfers ……(freiwillige Angabe)

Interessent ☐

Hiermit willige ich nach der Datenschutz-Grundverordnung(DSGVO) ein, dass der KFSR e.V. meine Daten im Rahmen der Vereinstätigkeit nutzen kann. (Diese Einwilligung kann jederzeit ohne Folgen widerrufen werden.

Die Vereinszeitschrift „No Pasarán“ möchte ich zugeschickt bekommen

per Mail: ☐ per Post: ☐ Zutreffendes ankreuzen

_____ _____

Datum **Unterschrift**

……

hier abtrennen

Mitgliedsbeitrag: Grundbeitrag: 3,00 € pro Monat (36,00 € pro Jahr)
Ermäßigter Beitrag: 1,25 € pro Monat (15,00 € pro Jahr)

Mehreinzahlungen werden als Spende verbucht.

Kontoverbindung für Beitrag und Spenden:
„KFSR e.V.“
IBAN.: DE31 1005 0000 1653 5289 11 BIC/SWIFT: BELADEBEXXX
Verwendungszweck: Beitrag für das Jahr … .
Kontakt über: info@spanienkaempfer.de
KFSR e.V. Magdalenenstr.19; 10365 Berlin
www.spanienkaempfer.de

Antrag bitte **unterschrieben** senden an:
Andrée Mergen (KFSR) 13086 Berlin, Am Steinberg 52
oder per Mail an: a.mergen@kfsr.info oder an Computerfax: 032121612450