

Beitrittserklärung

Arbeitskreis Palästina NRW e.V.



Unter Anerkennung der Satzung beantrage ich die Aufnahme in den Arbeitskreis Palästina NRW e.V.

Name: _____

Vorname: _____

Geburtstag: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____

Der Jahresbeitrag für Berufstätige beträgt 60,- € (entspricht 5,- € im Monat).
Erwerbslose und Studenten sind Beitragsfrei.

Wünschenswert ist Überweisung des Beitrages auf unsere folgende
Kontonummer:

Arbeitskreis Palästina NRW e.V.

Konto-Nr.: 7420607

BLZ: 43050001

Sparkasse Bochum