



<b>Antrag auf Mitgliedschaft</b>	ab	Datum:
Name	Vorname	Geburtsdatum
Strasse	PLZ	Ort
emailadresse	Tel.: mobil	Tel.: Festnetz
Mitgliedsbeitrag wird überwiesen auf Frankfurter Sparkasse	BLZ: 500 502 01	Kto: 2000 29 39 8
Bankeinzug, BANK	BLZ:	Kto:

Ich beantrage meinen Beitritt

bitte ankreuzen

Mitgliedschaft SchülerIn unter 18	Jahresbeitrag befreit	
mit Sozialkomponente	Beitragsbefreit	
Mitgliedschaft Schülerin/Studentin	Jahresbeitrag z.Zt. 12€	
Reguläres Mitglied	Jahresbeitrag 50,-€	
Fördermitglied mit allen Rechten	Jahresbeitrag ab 100,-€	
Förderer ohne Mitgliedschaft	Jahresbeitrag ab 100,-€	
einmalige Spende	in Höhe von:	

Hiermit bestätige ich durch meine Signatur **den Antrag auf Mitgliedschaft** in der humanitären Organisation FORWARD-Germany e.V. Stoppt weibliche Genitalverstümmelung

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Wenn FORWARD-Germany e.V. einen **Lastschriftinzug** vornehmen kann, stimme ich bis auf Widerruf zu:

Ort, Datum, Unterschrift: \_\_\_\_\_