

AUFNAHMEANTRAG

Ich beantrage die Aufnahme in den Verein „**Menschenrechtszentrum Cottbus e.V.**“

Ich erkenne die Satzung an und zahle einen monatlichen Beitrag in Höhe von **2,00 Euro**.

Die Beitragszahlung erfolgt

- bar durch Dauerauftrag durch Überweisung

Name

Geburtsdatum

Adresse

Telefon Fax

Mobil

E-Mail

Beruf

Wurden Sie aus politischen Gründen inhaftiert?

- Ja Nein *wenn ja, bitte weiter ausfüllen.*

U-Haft in

von bis

Verurteilt zu

Wegen (§§ / Artikel)

Strafvollzug in

von bis

Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten für Forschungs- und Verwaltungs- zwecke bzw. Postversand des Vereins „Menschenrechtszentrum Cottbus e. V.“ gespeichert werden.

Datum Ort Unterschrift