

Hinweis:

**Sie können das Formular am Bildschirm ausfüllen.
Sie können die eingegebenen Daten nicht speichern.
Drucken Sie das ausgefüllte Formular bitte aus.
Unterschreiben Sie es anschließend. Vielen Dank.**



Fördermitgliedschaft

Ich will als Fördermitglied der Opferperspektive e.V. die Arbeit mit Opfern rechter Gewalt mit einem Jahresbeitrag von mindestens 120,00 Euro unterstützen.

ANSCHRIFT

Vornamen Nachnamen
Straße Hausnr.
Postleitzahl Ort
Telefon Emailadresse

MITGLIEDSBEITRAG

Ich ermächtige Opferperspektive e.V., Rudolf-Breitscheid-Straße 164, 14482 Potsdam widerruflich folgenden Förderbeitrag von meinem Konto einzuziehen:

120,00 €

BANKVERBINDUNG

InhaberIn Kontonr.
Bank Bankleitzahl

Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

DATENSCHUTZ

Ich bin damit einverstanden, dass meine hier angegebenen Daten unter Beachtung datenschutzrechtlicher Bestimmungen erfasst, gespeichert und verarbeitet werden.

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte einsenden an: Opferperspektive e.V. Rudolf-Breitscheid-Str. 164 14482 Potsdam
oder per Fax an: 0049 331 8170001