

Initiativgemeinschaft zum Schutz der sozialen Rechte ehemaliger Angehöriger bewaffneter Organe und der Zollverwaltung der DDR

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur ISOR e.V. als Mitglied./ förderndes Mitglied .. (Zutreffendes bitte ankreuzen.)

Mit dieser Erklärung erkenne ich die Satzung der ISOR e. V. an.

Ich bin mit der satzungsgemäßen Speicherung und Verarbeitung der Daten dieser Erklärung einverstanden.

Bitte bei Interesse diese Beitrittserklärung ausdrucken und per
Post oder Fax an ISOR e.V. senden.

ISOR e.V. Franz-Mehring-Platz 1; 10243 Berlin – Fax: 030-29 78 43 20

Beitrittserklärung

Name _____

Vorname _____

geb. am: _____

Straße/ H-Nr. _____

PLZ/Wohnort _____

Telefon _____

Datum _____

Unterschrift _____

(Aufnahmebeitrag: 3,00 EUR)
(monatlicher Mitgliedsbeitrag: mindestens 2,60 EUR)

Bankverbindung:
Berliner Sparkasse BLZ 100 500 00
Konto-Nr.: 171 302 0056