

## Beitrittsformular

Um Mitgliedschaft zu beantragen füllen Sie bitte das folgende Beitrittsformular vollständig aus und senden Sie es als Anhang an die folgende Email-Adresse: **exmuslime@gmail.com**

### Hinweis:

1. Es werden keinerlei Daten an Dritte weitergegeben.
2. Bitte alle Felder ausfüllen, die mit \* gekennzeichnet sind.
3. Der Jahresmitgliedsbeitrag beträgt **30,00 Euro**.
4. Die Überweisung des Jahresmitgliedsbeitrags erfolgt an die unten genannte Bankverbindung.

Hiermit beantrage ich bzw. beantragen wir die Aufnahme in den Verein "Zentralrat der Ex-Muslime" (ZdE).

\* Anrede:                      Frau                      Herr

\* Vorname:

\* Nachname:

\* E-Mail-Adresse:

\* Wohnort:

\* PLZ:

Beruf:

Tel.-Nr.:

Mobilfunk-Nr.:

Herkunftsland:

\* Ich möchte aufgenommen werden als:

Spendenbescheinigung (gegebenenfalls):