

Beitrittserklärung

AZADÎ e.V., Hansaring 82, 50670 Köln

azadi@t-online.de

Ich möchte gerne Mitglied beim Rechtshilfefonds AZADÎ werden.

NAME

Vorname

Anschrift

.....

E-Mail

Ich bin mit dem Einzug des Mitgliedsbeitrages von meinem Konto einverstanden.

(Einzelpersonen: ab 5,- Euro monatlich; für Vereine / Organisationen ab 10,- Euro monatlich)

Kontoinhaber/in

Bank:

IBAN

BIC

Monatlicher Betrag

Abbuchung ab

.....

Unterschrift / Datum