



ARBEITSGEMEINSCHAFT
GEGEN SEXUELLEN
MISSBRAUCH E.V.

Rauhreif
Platenstraße 28
91522 Ansbach

Beitrittserklärung

Familienname	Vorname
Bezeichnung (bei juristischer Person)	
Straße, ggf. Ortsteil	
PLZ Ort	
Telefon	E-Mail
Geburtsdatum	Beruf (freiwillige Angabe)
Beginn der Mitgliedschaft ab	Jährlicher Beitrag in Euro (mindestens 25,-)
Der Jahresbeitrag soll von meinem Konto durch Lastschrift eingezogen werden (diese Ermächtigung kann ich jederzeit widerrufen)	
IBAN	
Ort Datum	Unterschrift