

**Hinweis:**

Das Formular kann digital ausgefüllt werden. Bitte anschließend unterschrieben per Post an uns schicken. Vielen Dank!



## Fördermitgliedschaft

Ja, ich möchte als Fördermitglied die Arbeit von Opferperspektive-Solidarisch gegen Rassismus, Diskriminierung und rechte Gewalt e.V. unterstützen. Der jährlichen Mindestbeitrag ist 120 €, für Schüler:innen, Studierende und Auszubildende 40 €.

### ANSCHRIFT

Vornamen	<input type="text"/>	Nachnamen	<input type="text"/>
Straße	<input type="text"/>	Hausnr.	<input type="text"/>
Postleitzahl	<input type="text"/>	Ort	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>	E-Mail	<input type="text"/>

### MITGLIEDSBEITRAG

Ich ermächtige Opferperspektive e.V. unwiderruflich einmal im Jahr folgenden Betrag per Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

40,00 € (für Schüler:innen,  
Auszubildende, Studierende)

120,00 €

240,00 €

Ich unterstütze gern mit  
einen höheren Betrag.

### BANKVERBINDUNG

Kontoinhaber:in	<input type="text"/>	IBAN:	<input type="text"/>
Bank	<input type="text"/>	BIC:	<input type="text"/>

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

Ich möchte den 2x im Jahr erscheinenden Newsletter "Schattenbericht" per Mail erhalten.

### DATENSCHUTZ

Mit meiner Unterschrift erkläre ich die Richtigkeit meiner Angaben. Mit der Verarbeitung, Speicherung und Verarbeitung meiner angegebenen Daten bin ich einverstanden.

Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift