

**Ja, ich will ...**

## Mitglied im Brandenburgischen Freidenker-Verband e.V. werden.

- Ich werde Mitglied des Brandenburgischen Freidenker-Verbandes e.V. und zahle einen Monatsbeitrag von € ..... (mindestens jedoch € 4,-).
- Um zunächst mehr über den Brandenburgischen Freidenker-Verband e.V. zu erfahren, abonniere ich das vierteljährlich erscheinende Verbandsorgan *Freidenker* für jährlich € 10,- zzgl. Versandkosten.
- Ich kann mich nicht entschließen und erbitte weitere Informationsmaterialien sowie Einladungen zu den Veranstaltungen des Brandenburgischen Freidenker-Verbandes e.V.

### Meine Daten

Name

Vorname

Straße

Postleitzahl, Ort

Geburtsdatum

Beruf

E-Mail

Telefon

Datum

Unterschrift

### Einzugsermächtigung zum Lastschrifteneinzug

Ich bin mit der  jährlichen,  halbjährlichen Abbuchung des  Mitgliedsbeitrages beziehungsweise der  Abonnementgebühren für das Verbandsorgan *Freidenker* einverstanden.

Konto

Bankleitzahl

Kreditinstitut

Datum

Unterschrift