

## Aufnahmeantrag / Fördererklärung

Mitgliedschaft und Förderantrag können jederzeit von mir widerrufen werden

Ich möchte Mitglied werden, als:

- Einzelmitglied (50 Euro/ Jahr; ermäßigt für Schüler, Studenten, Wehrpflichtige und Auszubildene: 20 Euro/ Jahr, kostenlos bis 18 Jahre)
- Familienmitglied (75 Euro/ Jahr ) mit Personen
- förderndes Mitglied mit einem Jahresbeitrag von 60 Euro oder \_\_\_Euro

Mit der Satzung und den Zielen der IGFM bin ich einverstanden und beantrage hiermit die Aufnahme. Zugleich erkläre ich, dass ich die freiheitliche Grundordnung anerkenne und keiner extremistischen Vereinigung angehöre

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/ Ort: \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

eMail \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

## Einzugsermächtigung



Hiermit ermächtige ich die Internationale Gesellschaft für Menschenrechte,

Deutsche Sektion e.V Borsigallee 9 60388 Frankfurt/ Main

meine Jahresspende in Höhe von \_\_\_\_\_Euro durch Lastschrift

und zwar  vierteljährlich  halbjährlich  jährlich zu Lasten meines

Girokontos Nr: \_\_\_\_\_ bei \_\_\_\_\_

BLZ \_\_\_\_\_. Die erste Abbuchung soll ab \_\_\_\_\_erfolgen.

Diese Ermächtigung kann von mir jederzeit widerrufen werden.

Bitte füllen Sie den Coupon aus und senden Sie ihn in einem Briefumschlag oder per Fax an die:

Internationale Gesellschaft für Menschenrechte (IGFM) Borsigallee 9, 60388 Frankfurt am Main Fax: 069 / 420108-33

## Weitere Informationen

Ja, ich möchte die IGFM zunächst näher kennen lernen.  
Bitte schicken Sie mir weitere Informationen zu.

Bitte schicken Sie mir regelmäßig den  
kostenlosen Informations - Brief "für Menschenrechte".

Ja, ich möchte die Zeitschrift "menschenrechte"  
abonnieren, für 13,30 Euro pro Jahr oder im  
 Förderabonnement für Euro \_\_\_\_  
Die erste Ausgabe erhalte ich kostenlos zur Probe.  
Ich kann auch später das Abonnement hederzeit kündigen.

Ich möchte die Arbeit der IGFM finanziell unterstützen  
(siehe Einzugsermächtigung auf der nächsten Seite)

Absender:

Vorname: \_\_\_\_\_  
Name: \_\_\_\_\_  
Straße \_\_\_\_\_  
PLZ/ Ort \_\_\_\_\_  
eMail: \_\_\_\_\_

**An die  
IGFM - Deutsche Sektion - e.V.  
Borsigallee 9  
D60388 Frankfurt am Main**



Bitte füllen Sie den Cou-  
pon aus und senden Sie  
ihn in einem Briefum-  
schlag oder per Fax an  
die:

Internationale Gesell-  
schaft für Menschenrech-  
te (IGFM) Borsigallee 9,  
60388 Frankfurt am Main  
Fax: 069 / 420108-33