



Wir vertreten die besorgten Bürger.
Wir halten Sie auf dem Laufenden.
Werden Sie bei uns Mitglied.

Antrag auf Mitgliedschaft

als Fördermitglied ohne Beitragszahlung

als Jugendmitglied ohne Beitragszahlung, geb: _____

als Vollmitglied mit freiwilligem Jahresbeitrag von _____ , - €

Vorname Name _____

Straße _____

PLZ Wohnort _____

Tel / Fax _____

E-Mail _____ @ _____

Ort / Datum _____

Zum Antrag Unterschrift _____

Angabe einer Bankverbindung: Mit meiner Unterschrift erteile ich den jederzeit widerrufbaren Auftrag, den Beitrag per Lastschrift vom angegebenen Konto einzuziehen.

Bankverbindung Kontoinhaber _____

Kontonummer _____

Bankleitzahl _____

Name der Bank _____

Zum Konto Unterschrift _____

Zur Abdeckung der Kosten für juristische Hilfe sowie für den Druck von Informationsmaterial sind Spenden jederzeit willkommen auf unserem Beitrags- und Spendenkonto:

Kontoinhaber: GZNJ
Kontonummer: 28 28 80
Bankleitzahl: 216 617 19
Name der Bank: VR Bank Flensburg-Schleswig eG

Auf Wunsch erhalten Sie selbstverständlich eine Spendenbescheinigung für das Finanzamt.

Weitere Informationen zur GZNJ sowie Satzung und Antragsformular zum Beitritt sind im Internet zu erhalten unter

www.gznj.de