

Mitgliedsantrag

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Wohnort: _____

Geburtsdatum, Geburtsort: _____

Tel.: _____ E-Mail: _____

Fax: _____ Mobil: _____

Beruf: _____

Monatlicher Mitgliedsbeitrag:

- Normalbeitrag (5,00 Euro) Förderbeitrag (10,00 Euro) Sozialbeitrag (2,50 Euro)*

Ich bekenne mich zur
Satzung der Bürgerinitiative
Ausländerstopp München
und bin mindestens 16 Jahre
alt. Über meinen Antrag auf
Mitgliedschaft entscheidet der
Vorstand.

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

BIA
inländerfreundlich

Bürgerinitiative Ausländerstopp
Postfach 950 227
81518 München

Internet:
www.auslaenderstopp-muenchen.de

E-Mail:
info@auslaenderstopp-muenchen.de

Konto: 17359753, BLZ 702 501 50
Kreissparkasse München

* Sozialbeitrag wird nur in begründeten Ausnahmefällen gewährt.