

Aufnahmeantrag IBKA

Name
Vorname
Straße, Hausnummer
PLZ, Wohnort
Land (in Deutschland: Bundesland)
Telefon
Fax
E-Mail
Homepage
Geburtsdatum, Staatsangehörigkeit
Beruf (Angabe freiwillig)
Ich bin <input type="checkbox"/> einverstanden, * <input type="checkbox"/> nicht einverstanden, *
dass meine Adresse anderen Mitgliedern auf Anfrage mitgeteilt wird.

Ich beantrage Beitragsermäßigung.

Mein Ehepartner / Lebensgefährte

ist bereits vollzahlendes Mitglied oder beantragt die Mitgliedschaft mit gleicher Post. Wir erhalten jeweils nur ein Exemplar der Rundbriefe und der MIZ. *

Ich bin Mitglied bei: *

Ich habe nur geringes Einkommen. *,***

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Internationalen Bund der Konfessionslosen und Atheisten e.V.

- als ordentliches Mitglied. *
Ich erkläre ausdrücklich, dass ich keiner Kirche, Konfession oder religiösen Gemeinschaft angehöre.
- als außerordentliches Mitglied *,**
Ich erkläre ausdrücklich, dass ich **gegen meine Überzeugung** einer Kirche, Konfession oder Religionsgemeinschaft angehöre, weil ich hierzu aus beruflichen oder sozialen Gründen gezwungen bin.

Ort / Datum

Unterschrift

Bitte ausfüllen und im geschlossenen Umschlag einschicken an:

IBKA e.V.
Postfach 1745
58017 Hagen

* Bitte Zutreffendes ankreuzen.

** Mit eingeschränktem Zugang zu Vereinsämtern.

*** Bitte kurz erläutern.