

## Antrag auf Mitgliedschaft in der ACAT-Deutschland e.V.

Name / Institution / Verein: \_\_\_\_\_

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

ggf. Name des Partners: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

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

Folgende Angaben sind freiwillig:

Geburtsjahr: \_\_\_\_\_ Konfession: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_ Telefon/Fax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

### Ich / wir möchten Mitglied der ACAT werden

und einen Jahresbeitrag von \_\_\_\_\_ € zahlen.

(Mindestbeiträge: Einzelperson 30 €; Paare 40 €; Vereine 75 €; Geringverdienende 15 €)

Die Monatssendung  als Postsendung  als E-Mail erhalten

### Ich möchte nicht Mitglied der ACAT werden,

wünsche aber

weitere Informationen zur ACAT.

Ich möchte die ACAT mit jährlich \_\_\_\_\_ € unterstützen.

Die Monatssendung  als Postsendung  als E-mail erhalten

und einen Unkostenbeitrag von \_\_\_\_\_ € bezahlen.

Spenden und Beiträge erbitten wir auf das Konto 8664,  
Sparkasse Westmünsterland, BLZ 401 545 30  
IBAN DE66401545300000008664  
BIC WELADE3WXXX

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

Ausgefülltes Formular bitte ausdrucken und an ACAT-Deutschland e.V., Postfach 11 14, D-59331 Lüdinghausen schicken