

# Aktionsbündnis Freiheit statt Angst

Bündnis für Freiheitsrechte,  
gegen Massen-Überwachung und Sicherheitswahn

E-Mail: kontakt@aktion-fsa.de  
Web: http://www.aktion-freiheitstattangst.org



## Bürgerrechte schützen – Mitglied werden!

Vielen Dank, daß Sie unsere Arbeit für eine demokratische und freie Gesellschaft unterstützen und sich vielleicht sogar aktiv beteiligen wollen! Menschen- und Bürgerrechtsarbeit kostet Geld und jeder Cent hilft! Füllen Sie einfach das Formular aus, drucken es aus und senden es unterschrieben per E-Mail, Fax oder Post zurück. Ihr Antrag wird bei unserer nächsten Vorstandssitzung bearbeitet.

E-Mail: mitglied@aktion-fsa.de oder Fax: +49-30-69 20 99 22-9

Ich beantrage die Mitgliedschaft im Verein „Aktion Freiheit statt Angst (e.V. i.Gr.)“:

a)  als natürliche Person oder  als juristische Person;

b)  als reguläres Mitglied oder  als Fördermitglied (Fördermitglieder haben kein Stimmrecht);

c)  ich beantrage die **beitragsfreie Mitgliedschaft** (nur natürliche Personen; bitte kurze Begründung per E-Mail, Fax oder Post beifügen).

Organisationen:			
Anrede:		Titel:	
Vorname:		Nachname:	
Straße:		Hausnummer:	
PLZ:		Ort:	
Geboren am:		<i>(entfällt bei juristischen Personen)</i>	
E-Mail:		Web:	
Tel:		Mobil:	

(Bei juristischen Personen bitte Ansprechpartner angeben!)

Die Höhe des Mitgliedsbeitrages und die Zahlungsweise habe ich der [Beitragsordnung](#) entnommen.

Aktuelle Beitragssätze (empfohlen), Stand: 21.01.2009:

- natürliche Personen pro Jahr: 24 Euro (reduzierter Beitrag), 48 Euro (regulärer Beitrag), 120 Euro (Fördermitgliedschaft)
- juristische Personen pro Jahr: mind. 240 Euro, empfohlen 500-1000 Euro
- lokale oder regionale AktivistInnengruppen (Ortsgruppen) pro Jahr: 120 Euro oder 10% des eigenen Spendenaufkommens

Anhand meiner/unserer Selbsteinschätzung leiste ich/leisten wir einen Beitrag

von  Euro jährlich.

Die [Satzung](#) habe ich/haben wir gelesen.

Ich/wir unterzeichne/n die „[Gemeinsame Erklärung gegen Massen-Überwachung und Massen-Datenspeicherung](#)“  als natürliche Person und/oder  als juristische Person.

Für natürliche Personen: In der öffentlich einsehbaren Liste der Unterstützer sollen meine Daten (Vor- und Nachname plus Ort)  vollständig oder  anonymisiert (Initialen von Vor- und Nachname plus Ort) aufgelistet werden.

Ort:	<input type="text"/>	Datum:	<input type="text"/>
Unterschrift:	<input type="text"/>		
ggf. Unterschrift Vertretungsberechtigte/r oder Erziehungsberechtigte/r:		<input type="text"/>	

Seite: 1 / 2

**Aktionsbündnis Freiheit statt Angst**  
Malmöer Straße 6  
D-10439 Berlin  
Tel: +49-30-69 20 99 22-1  
Fax +49-30-69 20 99 22-9  
E-Mail: kontakt@aktion-fsa.de  
Web: http://www.aktion-freiheitstattangst.org

**Treuhandkonto für Spenden**  
*(temporär)*  
Kontoinhaber: AK Vorrat Berlin  
Verwendungszweck: Aktionsbündnis  
Bank: GLS Gemeinschaftsbank eG  
Konto: 11 04 25 13 00  
BLZ: 430 609 67

**Vorstand**  
1. Vorsitzender: Ricardo Cristof Remmert-Fontes  
2. Vorsitzender: Lotar Küpper  
1. stellv. Vorsitzender: Simon Spill  
2. stellv. Vorsitzender: Andreas Schnellbacher  
Schatzmeisterin: Dijana Hodalj

# Aktionsbündnis Freiheit statt Angst

Bündnis für Freiheitsrechte,  
gegen Massen-Überwachung und Sicherheitswahn

E-Mail: kontakt@aktion-fsa.de  
Web: <http://www.aktion-freiheitstattangst.org>



## Damit Sie gut informiert sind. Unsere Newsletter:

Bitte informieren Sie mich/uns per  E-Mail oder bei dringendem Bedarf  per Telefon (Tel/SMS) über die Aktionen des Bündnisses:

- über allgemeine Bürgerrechtsthemen,
- über laufende Projekte der Aktion Freiheit statt Angst (e.V. i.G.),
- über laufende Proteste der Aktion Freiheit statt Angst (e.V. i.G.).

## Damit es für uns einfach wird. Die Einzugsermächtigung:

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, daß der Verein „Aktion Freiheit statt Angst (e.V. i.G.)“ den Mitgliedsbeitrag per Lastschriftverfahren einzieht.

Kontoinhaber:   
Kontonummer:   
BLZ:   
Geldinstitut:

Zahlungsweise:  quartalsweise oder  jährlich.

Ort:   
Unterschrift:

Datum:

(bei juristischen Personen: Unterschrift des/der Verfügungsberechtigte/n)

## Die Datenschutzerklärung:

Ich bin/wir sind mit der Erhebung und der elektronischen Verarbeitung der vorstehenden persönlichen Daten innerhalb des Vereinszweckes und zur Mitgliederverwaltung einverstanden. Ihre freiwilligen Daten werden benötigt, um sie laufend informieren zu können. Die Daten werden nicht an Dritte übermittelt.

Ort:   
Unterschrift:

Datum: