

An
VVN-Bund der Antifaschistinnen und Antifaschisten Köpenick e.V.
Puchanstr. 12
12555 Berlin

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Vereinigung der Verfolgten des Naziregimes -
Bund der Antifaschistinnen und Antifaschisten Köpenick e.V.

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Tätigkeit: _____

Berlin, den _____

Unterschrift: _____

Bitte senden an VVN-BdA Köpenick e.V.
Puchanstr. 12
12555 Berlin oder
kontakt@bda-koepenick.de,
Hanna.Wichmann@gmx.net