



**Erklärung über
Mitgliedschaft im Interkulturellen Arbeitskreis
Gelsenkirchen**

Hiermit erklären wir/ich unseren/meinen verbindlichen Beitritt zum Interkulturellen Arbeitskreis Gelsenkirchen.

Gemeinde/Institution/Verein:			
Straße, Haus-Nr.:		PLZ, Stadt:	
Telefon:		E-Mail:	
Website:			
Gemeinde: Vertreter oder Einzelperson		Gemeinde: Stellvertretung	
Name, Vorname:		Name, Vorname:	
Funktion:		Funktion:	
Straße, Haus-Nr.:		Straße, Haus-Nr.:	
PLZ, Stadt:		PLZ, Stadt:	
E-Mail:		E-Mail:	
Telefon:		Telefon:	

Ort		Unterschrift:	
Datum		Stempel:	

<input type="radio"/>	Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass meine in das Kontaktformular eingegebenen Daten elektronisch gespeichert und zum Zweck der Kontaktaufnahme verarbeitet und genutzt werden. Mir ist bekannt, dass ich meine Einwilligung jederzeit widerrufen kann. Dazu reicht eine formlose Mitteilung per E-Mail.
-----------------------	--

Postanschrift: STADT GELSENKIRCHEN | REFERAT 47 – ZUWANDERUNG UND INTEGRATION / KOMMUNALES INTEGRATIONSZENTRUM | MUNSCHIEDSTRASSE 14, | 45886 GELSENKIRCHEN | TEL.: 0209/169-3052, | FAX: 0209/169-9755

Interkultureller Arbeitskreis Gelsenkirchen/Ev. Kirchenkreis GE und WAT
| IBAN DE8242050001010101077238 | BIC WELADED1GEK | SPK Gelsenkirchen
| Stichwort: Interreligiöse Begegnungen