



STIFTUNG
für die Internationalen Wochen
GEGEN RASSISMUS

SCHULTER AN SCHULTER

MITMACHFORMULAR



NAME:

STRASSE:

PLZ, ORT:

MAIL:

TELEFON:

Ich erkläre mich bereit, beim Netzwerk von SCHULTER AN SCHULTER (SaS) mitzuwirken. Wenn es zu rassistischen oder antisemitischen Anschlägen oder Angriffen in meiner Nähe kommt, beteilige ich mich nach Möglichkeit bei solidarischen Initiativen. Ich bin einverstanden, dass ich in diesem Fall von der Geschäftsstelle kontaktiert und über die Geschehnisse oder mögliche Solidaritätsaktionen informiert werde.

Angaben zu meiner Person werden nicht veröffentlicht. Auf der Homepage von SaS bei der Stiftung gegen Rassismus werden nur die Orte genannt, an denen es Mitwirkende von SaS gibt. Meine Daten werden nur bei SaS gespeichert und ohne meine Zustimmung (siehe unten) nicht weitergegeben.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten zur Vernetzung mit anderen Aktiven an diese Mitglieder des SaS-Netzwerks in meiner Nähe weitergegeben werden (bitte ankreuzen).

ORT, DATUM

UNTERSCHRIFT

Als elektronisches Formular auch ohne Unterschrift gültig.