

**Beitrittserklärung**

Der / die / das \_\_\_\_\_  
Name der Organisation, Initiative oder Institution

erklärt hiermit ihren / seinen Beitritt zur Allianz gegen Rechtsextremismus in der Metropolregion Nürnberg und übernimmt das Handlungsprogramm der Allianz als Grundlage für ihr / sein Engagement gegen rechtsextremistische Einstellungen und Aktivitäten.

Dieser Beschluss wurde am \_\_\_\_\_ von der Mitgliederversammlung bzw. vom zuständigen Gremium gefasst.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Name, Funktion und Unterschrift

\*\*\*\*\*

Ansprechpartnerin, Ansprechpartner unserer Organisation / Initiative / Institution ist:

- Vor- und Zuname .....
- Funktion .....
- Organisation / Abteilung .....
- Straße .....
- PLZ / Ort .....
- Telefon .....
- E-Mail .....