

# Bund für Geistesfreiheit

Bayern

www.bfg-bayern.de

Körperschaft des öffentlichen Rechts

Hemauer Str. 15

93047 Regensburg



bfg Augsburg K.d.ö.R.

bfg Fürth K.d.ö.R.

bfg München K.d.ö.R.

bfg Schweinfurt K.d.ö.R.

bfg Deggendorf

bfg Erlangen e.V.

bfg Kulmbach/Bayreuth

bfg Neuburg/Ingolstadt

bfg Regensburg e.V.

Freidenker Ulm/Neu-Ulm e.V.

## Die Interessensvertretung der Konfessionsfreien

Wir vertreten eine humanistische Lebensauffassung, nach der alle Menschen das Recht und die Verantwortung haben ihr individuelles Leben selbst zu bestimmen. Religiös motivierte Bevormundung vor allem für Anders- und Nichtgläubige lehnen wir strikt ab. Wir setzen uns für eine strikte Trennung von Staat und Kirche ein und für ein Ende der milliardenschweren Staatssubventionen an die Kirchen.

Unser Grundsatzprogramm und unsere Forderungen zur Trennung von Staat und Kirche sind unter [www.bfg-bayern.de](http://www.bfg-bayern.de) einsehbar.

## Beitrittserklärung

Hiermit trete ich dem Bund für Geistesfreiheit bei. Gewünschte Ortsgemeinschaft: \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Straße, Nr. \_\_\_\_\_

Telefon (tagsüber) \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort \_\_\_\_\_

Bundesland  Bayern / \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

freiw. Angaben: \_\_\_\_\_

Beruf

Wie haben Sie von uns erfahren?

Der jährliche Mitgliederbeitrag liegt je nach Ortsgemeinschaft zwischen 36 und 60 Euro.

Ich lebe in einer sogenannten "glaubensverschiedenen Ehe", z.B. evangelisch/konfessionsfrei und benötige eine Mitgliedsbescheinigung zur Befreiung vom "Besonderen Kirchgeld".

Ich bestätige, dass ich keiner Kirche, z.B. der katholischen oder evangelischen Kirche oder einer anderen Religions- oder Weltanschauungsgemeinschaft angehöre, die als Körperschaft des öffentlichen Rechts (K.d.ö.R) organisiert ist.

Ich möchte über E-Mail Informationen über Aktionen des bfg und über interessante säkulare Themen erhalten. Wenn nicht gewünscht, dann bitte streichen.

Abbuchung des Mitgliederbeitrags durch Lastschriftzug ist erwünscht.

Kontonr/IBAN \_\_\_\_\_ BLZ/BIC \_\_\_\_\_

Die genaue Höhe des Mitgliedsbeitrages erfahre ich von der gewünschten Ortsgemeinschaft

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_