

LIBERALE FRAUEN

BUNDESVEREINIGUNG LIBERALE FRAUEN e.V.

LANDESV ERBAND BERLIN

DR. FRAUKE JUNG-LINDEMANN, VORSITZENDE

Mommensstrasse 2, 10629 Berlin

E-Mail: jung-lindemann@t-online.de

Beitrittserklärung

Name:

Vorname:

Telefax:

Tel. privat

Straße:

PLZ/ Ort:

Geburtsdatum:

E-Mail:

Beruf:

Mitgliedschaften:

Datum

Unterschrift

Der Jahresbetrag beträgt € 32,-
(Schülerinnen, Studentinnen, Rentnerinnen: € 16,-)

Kontoverbindung

Liberales Frauen e.V., Landesverband Berlin

BLZ 100 800 00

Dresdner Bank Berlin

Konto-Nr.: 600 929 300

Einzugsermächtigung

Ich bin damit einverstanden, dass der Mitgliedsbeitrag ab dem
_____ von folgendem Konto abgebucht wird:

Konto-Nr:

Bankleitzahl:

Bank:

Jahresbeitrag:

Kontoinhaber:

Datum

Unterschrift

Sie können die Beitrittserklärung per Fax an die Nummer:
030 – 88 70 28 89 oder per E-Mail an: jung-lindemann@t-online.de
senden.