

LIBERALE FRAUEN

Schleswig-Holstein

Beitrittserklärung

Name

Vorname

PLZ Ort

Strasse Hausnummer

Geburtsdatum

Beruf

Telefon privat

Telefon beruflich

Telefon mobil

E-Mail

Mitgliedschaften

Datum, Unterschrift

Jahresbeitrag: 32 €

Schülerinnen, Studentinnen, Rentnerinnen: 16 €

Bankeinzugsermächtigung

Ich ermächtige hiermit die Liberalen Frauen Landesverband Schleswig-Holstein, den jährlichen Mitgliedsbeitrag (derzeit 32 € bzw. 16 €) von meinem Konto in einer Summe jährlich mittels Lastschrift bis auf Widerruf einzuziehen.

KontoinhaberIn

Konto-Nummer

BLZ

Kreditinstitut

Datum, Unterschrift

Bitte senden an:

Liberalen Frauen Schleswig-Holstein LIFSH

Christiane Coenen, Landesvorsitzende

Am Marienhof 2

24326 Ascheberg