

LIBERALE FRAUEN

Bitte senden an

Bundesvereinigung Liberale Frauen e.V.
Mieke Senftleben, MdA
Preußischer Landtag

11011 Berlin

BEITRITTSERKLÄRUNG

Name: _____

Vorname: _____

Telefax: _____

Tel. privat: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Email: _____

Beruf: _____

Mitgliedschaften: _____

Datum:

Unterschrift:

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

Abbuchungsauftrag

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

Konto-Nummer _____

Bankleitzahl _____

Bank _____

Institut _____

Beitrag/Jahr: _____

€

Kontoinhaber _____

Datum:

Unterschrift:

Sie können die Beitrittserklärung auch per Fax senden an die Nummer: 030 - 2325 2329 oder per Mail an: senftleben@fdp.parlament-berlin.de