

Ja, ich will Fördermitglied werden!

Ich unterstütze das Sozialwerk für Lesben und Schwule e.V. mit einem jährlichen Betrag von:

96,- € 108,- € 120,- € 132,- € _____ €

Name, Vorname: _____

Straße/Hausnummer: _____

PLZ/Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Datum, Unterschrift: _____

Bitte erteile uns eine Einzugsermächtigung!

Ich erlaube dem Sozialwerk e.V., meinen Mitgliedsbeitrag von folgendem Konto einzuziehen.
Diese Erlaubnis kann ich jederzeit widerrufen.

Kontonummer: _____

Bankleitzahl: _____

Name der Bank: _____

Kontoinhaber:
(falls abweichend) _____

Datum, Unterschrift: _____