

## Mitgliedsantrag

Ich/wir werde(n) Mitglied beim **Integrationsverein "Leipzig - Brücke der Kulturen" e. V.:**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
 Beruf: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
 Straße, Nr.: \_\_\_\_\_ PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_  
 E-Mail: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Bitte ankreuzen (X):          jährlich                          halbjährlich

### MITGLIEDSCHAFT:

(ordentliches) Mitglied

Fördermitglied

Jährlicher Mitgliedsbeitrag:	18,00 €	bzw.	Jährlicher Mitgliedsbeitrag: _____
monatlicher Beitrag:	1,50 €		(frei wählbare Summe)

### BEITRITTSERKLÄRUNG:

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den Integrationsverein LBK e.V.  
 Ich erkenne die Satzung des Vereins an.  
 Ich bin mit der Erfassung und vereinsinternen Weitergabe meiner Daten einverstanden.

Für die Überweisung des Mitgliedsbeitrages  
 bitte als Verwendungszweck Mitgliedsname und Zeitraum eingeben.

Unsere Bankverbindung: Sparkasse Leipzig  
 SWIFT-BIC: WELADE8LXXX  
 IBAN: DE64 8605 5592 1100 3581 33

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers