

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.
 monatlicher Beitrag: 1,50 € (frei wählbare Summe)

BEITRITTSERKLÄRUNG:

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den Integrationsverein L BK 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