



Lübecker Frauen- und Sozialverbände e.V.

Beitrittserklärung

Ja, wir werden als Verband/Verein Mitglied, der Jahresbeitrag beträgt 45 Euro

Ja, ich werde Einzelmitglied, der Jahresbeitrag beträgt 20 Euro

Name des Verbandes/Vereins.....
.....

Name und Vorname der/des Vorsitzenden
.....

Adresse.....
.....
.....

Telefon.....

Mail.....

Ort, Datum.....

Unterschrift.....

Für das Jahr des Vereinsbeitritts und der Beendigung der Mitgliedschaft ist der volle Jahresbeitrag zu zahlen.