

ROSA-LUXEMBURG-STIFTUNG · DORTUSTRASSE 53 · 14467 POTSDAM

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Verein. Satzung und Beitragsordnung werden anerkannt.

Name:
Vorname:
Anschrift:

Geburtsdatum: Tel./Fax. (privat):
Tel./Fax. (dienstl.):
E-Mail:

Beruf/Tätigkeit:

Mitgliedschaft beantragt ab:

Den Beitrag bezahle ich (bitte ankreuzen):

- halbjährlich
- jährlich
- durch Überweisung
- Barzahlung
- Einzugsermächtigung

Bank:
IBAN:
BIC:

Ort/Datum:

Unterschrift: