

Aufnahmeantrag

Ja, ich möchte Mitglied der Liberalen Senioren werden und beantrage hiermit meine Aufnahme in den Landesverband der Liberalen Senioren Bayern.

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Wohnort

Geburtsdatum *

Nationalität*

Telefon privat*

Telefon mobil*

Mail

Ort, Datum

Unterschrift

Einzugsermächtigung

Mit ist bekannt, daß die Einzugsermächtigung für den Beitrag Voraussetzung für eine Aufnahme bei den Liberalen Senioren Bayerns ist.

Ich ermächtige die Liberalen Senioren Bayern, den jährlichen Mitgliedsbeitrag bis auf Widerruf in Höhe von

(Beitrag nach Selbsteinschätzung, Mindestbeitrag jährlich 36 €)

mittels Lastschrift von folgendem Konto einzuziehen.

Geldinstitut _____

IBAN: DE _____

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte ausdrucken, ausfüllen und senden an:

Dr. Michael Büsse maker, Freudental 16a, 87435 Kempten
gerne auch per E-Mail an dr.buessemaker@web.de