

LeTRa-Beitrittserklärung

Hiermit trete ich dem Lesbentelefon e.V. bei

Vor- und Zuname _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Wohnort _____

Telefon _____

Datum / Unterschrift _____

Beitragsformular

Vor- und Zuname _____

der jährliche Mindestbeitrag beträgt 50,-€ (nach Selbsteinschätzung gerne mehr), ermäßigt 30,-€

Ich wähle folgende Zahlungsweise (bitte ankreuzen)

Jährliche Lastschriftabbuchung

Überweisung per Dauerauftrag

Lesbentelefon e.V. BIC: SSKMDEMM

IBAN: DE64701500000013138540

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Verein Lesbentelefon e.V. meinen Beitrag einzuziehen. Diese Einzugsermächtigung kann ich jederzeit schriftlich widerrufen.

Beitrag in € _____

IBAN _____

BIC _____

Geldinstitut _____

Datum / Unterschrift _____

