



Bundesarbeitsgemeinschaft
Schwule & Lesbische Paare e.V.

SLP e.V.
Bundesarbeitsgemeinschaft
Schwule und Lesbische Paare
Postfach 5342
30053 Hannover

Bitte sendet mir Informationsmaterial



Anmeldeformular

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ/Wohnort:

Telefon:

Email:

Bankverbindung

KontoinhaberIn:

Kontonummer:

Bankleitzahl:

Bank:

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ/Wohnort:

Telefon:

Email:

Bankverbindung

KontoinhaberIn:

Kontonummer:

Bankleitzahl:

Bank:

Der Beitrag in Höhe jährlich € 50,00 pro Person soll von meinem/unseren Konto abgebucht werden

Da ich/wir keine Einzugsermächtigung wünsche(n), überweise(n) ich/wir den Betrag auf das Vereinskonto

.....
Unterschrift

.....
Unterschrift