

Beitrittserklärung zur Bürgerinitiative für Arbeit gegen soziale Ungerechtigkeit Stollberg e.V.

Name: _____ Vorname: _____ geboren am: _____

PLZ/ Wohnort: _____ Strasse: _____

Tel. privat: _____

Beruf: _____

Mitglied ab: _____

Es gilt die Satzung der Bürgerinitiative.

Ich wünsche, dass der Beitrag von meinem Konto Nr.: _____

Bankleitzahl: _____ Kreditinstitut: _____

mittels Lastschrift abgebucht wird.

Zahle meinen Beitrag bis Ende Februar des Jahres bzw. bei Eintritt.

Ort und Datum

Unterschrift