



Bankeinzugsberechtigung (bis auf Widerruf)

Ich ermächtige den Landesverband der LIBERALEN SENIOREN NRW mittels Lastschrift einzuziehen:

Monatsbeitrag (wird jährlich eingezogen)

Kontoinhaber Name, Vorname

Geldinstitut

BIC

IBAN

Datum, Ort

Unterschrift

Bitte senden an:

Liberalen Senioren NRW
Sternstraße 44, 40479 Düsseldorf

Aufnahmeantrag

Chancen
Ü50

Ja, ich möchte Mitglied bei den LIBERALEN SENIOREN NRW werden und beantrage hiermit die Mitgliedschaft.

Name (ggf. Titel)

Vorname

Straße / Hausnr.

PLZ

Ort

Telefon

Mobil

@

Email:

Staatsangehörigkeit

Geburtsdatum

Beruf

Interessenschwerpunkt

Mitglied im FDP-Kreisverband

Mein Lebenspartner ist bereits Mitglied.

Name:

Ich bin bereit, den Beitrag gemäß der Beitragsordnung zu zahlen. Zurzeit € 3 Mindestbeitrag pro Monat, für den Lebenspartner zurzeit € 1,50

Datum, Ort

Unterschrift