

An:
Rosa Liste München e.V.
Postfach 14 05 41
80455 München
Fax: 089/15 98 22 96



Beitrittserklärung Rosa Liste München e.V.

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als Mitglied der Rosa Liste München e.V.
Die Satzung der Rosa Liste erkenne ich an.



Ich ermächtige Sie widerruflich, den Mitgliedsbeitrag von z. Z. € 15.- pro
Hier Text eingeben
Quartal plus weitere Spende bei Fälligkeit zu Lasten meines

Bankkontos durch Lastschrift einzuziehen. Meine Bankverbindung:

Konto-Nr.:

Name der Bank:

BLZ:

Ich überweise den Betrag auf das Bankkonto der Rosa Liste München e.V. ,
Konto-Nr. 29 19 99 99, Bankleitzahl 701 500 00 (Stadtsparkasse München).

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ / Ort:

Telefon:

E-Mail:



Ort, Datum

Unterschrift