

Mitgliedschaftserklärung



**Internationale Frauen
Leipzig e.V.**

Name, Vorname

Geburtsdatum

Strasse, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Telefon, Fax, E-Mail

Beruf

Interessen

Mit meiner Unterschrift bestätige ich meine Mitgliedschaft im Verein „Internationale Frauen Leipzig e.V.“ und erkläre mich bereit, den jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von 12,00 Euro im laufenden Beitragsjahr auf genanntes Konto zu überweisen bzw. bar zu bezahlen.

Kontoinhaber: Internationale Frauen Leipzig e.V.

Kontodaten: Sparkasse Leipzig

BIC: WELADE8L

IBAN: DE11 8605 5592 1090 2451 88

Datum:

Unterschrift Mitglied:

Mitgliedschaftsnummer: