

# LIBERALE FRAUEN

## AUFNAHMEANTRAG

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft bei den LIBERALEN FRAUEN.

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Telefax \_\_\_\_\_

Mobil-Tel. \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Geb.-Datum \_\_\_\_\_

Beruf \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift

Der Jahresbeitrag beträgt € 32; (Schülerinnen, Studentinnen € 16)

## ABBUCHUNGSaufTRAG

Ich bin damit einverstanden, dass der Mitgliedsbeitrag ab dem \_\_\_\_\_ von folgendem Konto abgebucht wird:

Kontonummer \_\_\_\_\_

Bankleitzahl \_\_\_\_\_

Bank \_\_\_\_\_

Kontoinhaber \_\_\_\_\_

Beitrag \_\_\_\_\_ €

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift

Bitte senden an

Bundesvereinigung Liberale Frauen e.V.  
Mieke Senftleben, MdA  
Preußischer Landtag

11011 Berlin

Sie können die Beitrittserklärung auch per Fax senden an die Nummer: 030 - 2325 2329  
oder per Mail an: [Mieke.Senftleben@fdp.parlament-berlin.de](mailto:Mieke.Senftleben@fdp.parlament-berlin.de)