

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit trete ich dem Partnerschaftsverein Lubefu e.V. als Mitglied bei.

Vor- und Nachname:

Straße:

PLZ: Wohnort: Land:

Telefon: Email:

Ich bin damit einverstanden, dass der Jahresbeitrag von 12,- € von meinem

Konto: BLZ:

Geldinstitut: abgebucht wird.

Ort, Datum: Unterschrift:

Wir freuen uns natürlich auch unabhängig von einer Mitgliedschaft,
wenn Sie uns eine Spende zukommen lassen:

Partnerschaftsverein Lubefu e.V. c/o Ursula Kölbel
Egerer Str. 25 • D- 90480 Nürnberg
GLS Gemeinschaftsbank eG Bochum
IBAN: DE 94 43 06 09 67 82 00 48 99 00
BIC: GENODEM1GLS