



Mit freundlicher Förderung durch das Akzeptanz-Kampagnen Büro aus Mitteln des Ministeriums für Gesundheit, Soziales, Frauen und Familie NRW.

Lesbische Lehrerinnen NRW e.V.

c/o Astrid Seuthe
Merkenstrasse 18

50825 Köln

Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich meinen Beitritt zu Lesbische Lehrerinnen NRW e.V. (bitte deutlich in Druckbuchstaben schreiben)

Name:

Vorname:

Straße:

Wohnort:

Telefon:

Fax/e-mail:

Schultyp:

Ich zahle gemäß den Bestimmungen der Beitragsordnung einen Jahresbeitrag in Höhe von 30,- Euro.

Der Jahresbeitrag wird auf das
Konto: Lesbische Lehrerinnen NRW e.V.
Kt.- Nr.: Nr.: 2 78 30 33
BLZ: 370700 24
bei der **Deutschen Bank Köln** umgehend überwiesen.

Hiermit ermächtige ich den e.V. Lesbische Lehrerinnen
NRW widerruflich, den Jahresbeitrag in Höhe von 30,- Euro
jährlich, mittels Lastschrift einzuziehen zu Lasten meines
Kontos.

Konto-Nr.

BLZ

bei

.....
Ort/Datum

.....
Unterschrift