

INFO-COUPON - LUST AUF MEHR?

- Ja, ich möchte weitere Informationen über Eure Arbeit.

Mach mit - wir brauchen Dich!

- Ja, ich trete in den LSVD ein.

Programm und Satzung des LSVD erkenne ich an.
Ich zahle monatlich einen Mitgliedsbeitrag von

- 10,00 € 15,00 € 30,00 € _____ €
(Monatlicher Mindestbeitrag 10,00 €, für Nichtverdienende 2,50 €)

Einzugsermächtigung

Mein Mitgliedsbeitrag soll viertel-/halb-/jährlich von meinem Girokonto abgebucht werden. (Diese Einzugsermächtigung kann jederzeit widerrufen werden.)

Konto-Nr. _____ Inhaber/in* _____

* wenn nicht identisch mit meinem Namen

bei Geldinstitut _____ BLZ _____

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ Fax: _____

e-Mail: _____

Anmeldung zum LSVD-Newsletter:

- Ja .. Nein .. Ich bin bereits Abonnent/Abonnentin

Ort, Datum und Unterschrift

Lust auf noch mehr?

Noch weitere Fragen? Infotipps, Internet-Adressen.
Anruf genügt. LSVD-Hotline hilft gern unter Telefon:
(0221) 92 59 61 - eMail: lsvd@lsvd.de

Diesen Infocoupon in einen Briefumschlag stecken und „ab die Post“ an:

LSVD - Lesben- und Schwulenverband
Postfach 103414 50474 Köln

oder per Fax an (0221) 92 59 61 - 11

