

# Antrag auf Mitgliedschaft



*Junge Alternative  
Lindau*

Vorname \_\_\_\_\_

Nachname \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

Nr. \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_

Ort \_\_\_\_\_

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

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

Telefon \_\_\_\_\_

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der Mitgliedsbeitrag von meinem angegebenen Konto erhoben wird.

Konto Nr. \_\_\_\_\_

BLZ \_\_\_\_\_

Bank \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Junge Alternative Lindau, Auf der Mauer 23, 88131 Lindau