

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in:

## **Lübeck Partner e.V.**

Verein zur Förderung der Städtepartnerschaften Lübecks.

Ich erkläre, dass ich die satzungsgemäßen Ziele unterstützen und fördern möchte.

Vorname: \_\_\_\_\_

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

Name: \_\_\_\_\_

Tel. Nr.: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Datum/Unterschrift:

### **EINZUGSERMÄCHTIGUNG**

Ich ermächtige Sie, den Mitgliedsbeitrag von jährlich (mind. 30,00€): \_\_\_\_\_

von meinem Konto mit der IBAN: \_\_\_\_\_

bei der folgenden Bank: \_\_\_\_\_ abzubuchen.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Bitte senden an:

**Anja Sabrina Hagge**  
Stellvertretende Sprecherin

LübeckPartner e.V.  
c/o unaone imc services  
Dr.-Julius-Leber-Str.1  
23552 Lübeck

0451/70722340  
(geschäftlich)  
anjahagge@luebeck-partner.de