

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. 12,00€): _____

von meinem Konto mit der IBAN: _____

bei der folgenden Bank: _____ abzubuchen.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Bitte senden an:

Markus Hagge
Kassierer

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

0451/62066790
(geschäftlich)
mhagge@luebeck-partner.de