

Liberaler Mittelstand  
Sachsen-Anhalt e.V.  
Obertor 2

06333 Hettstedt

Oder per Fax an:  
03476 – 399 939

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Liberalen Mittelstand Sachsen-Anhalt e.V.  
als  Privatperson  Firma  Fördermitglied (ohne Stimmrecht)

## Meine Daten :

Anrede: \_\_\_\_\_ Titel: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_  
Beruf: \_\_\_\_\_ Geb.-Dat: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

## Firmendaten:

Bitte bei Firmenmitgliedschaft zusätzlich ausfüllen

Firma: \_\_\_\_\_ Funktion: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ FAX: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_ Web: \_\_\_\_\_

## Mitgliedschaft / Mitgliedsbeitrag

Entsprechendes ankreuzen und ausfüllen

- Privatperson (Mindestbeitrag laut Satzung 60 Euro jährlich).
- Firmenmitgliedschaft (Mindestbeitrag laut Satzung 120 Euro jährlich).
- Fördermitgliedschaft (Mindestbeitrag laut Satzung 50 Euro jährlich).
- Ich zahle freiwillig einen höheren Beitrag, nämlich \_\_\_\_\_ Euro jährlich.

## Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich den Liberalen Mittelstand Sachsen-Anhalt e.V., den Mitgliedsbeitrag einmal jährlich von folgendem Konto einzuziehen:

Inhaber: \_\_\_\_\_ Bank: \_\_\_\_\_  
IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_  
Ort/Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_