



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur
**Landesarbeitsgemeinschaft Gemeinsam leben –
gemeinsam lernen Thüringen e. V.**

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Beruf:

Straße, Haus-Nr.:

PLZ/Ort:

Vorwahl/Telefon:

E-Mail:

Ort, Datum:

Unterschrift:

Bankverbindung:
IBAN: DE77 8205 1000 0600 0029 18
BIC: HELADEF1WEM
Sparkasse Mittelthüringen
Jahresbeitrag: 15,- €