



An die Landesarbeitsgemeinschaft
Eltern für Integration e.V.
Schulterblatt 36 (Kontorhaus)
20357 Hamburg

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Landesarbeitsgemeinschaft Eltern für Integration e.V.
Ich bin bereit, einen Jahresbeitrag von Euro zu zahlen (Mindestbeitrag 12.- Euro).

.....
Name, Vorname

.....
Institution

.....
Anschrift (Straße, Hausnr., PLZ, Ort)

.....
Telefon/Fax

.....
Mailadresse

.....
Datum

.....
Unterschrift

.....
Bankverbindung Landesarbeitsgemeinschaft Eltern für Integration e.V.,
Kto.-Nr. 596 363 208, Postbank Hamburg, BLZ 200 100 20.

Bitte drucken Sie dieses Formular zweimal aus, ein Exemplar für Ihre eigenen Unterlagen,
das zweite Exemplar bitte **unterschrieben** an unser Büro senden.

