LABOR sucht Mitglieder!

monatlichen Mitgliedsbeitrag von: [] 5,- Euro [] 10,- Euro [] 15,- Euro Γ] anderer Betrag ___ Euro Ich ermächtige den LABOR, jederzeit widerruflich, meinen Beitrag jeweils zu Beginn des Fälligkeitsdatums zu Lasten meines unten angegebenen Kontos durch Lastschrift einzuziehen. Innerhalb von 6 Wochen kann ich bereits vollzogenene Lastschriften wieder rückgängig machen. Vorname, Name:______ Straße, Hausnummer:_____ PLZ, Ort:_____ E-Mail:_____ Konto Nummer:_____ BLZ:_____ Name, Ort des Kreditinstituts:_____ Ort, Datum:_____

Unterschrift:_____

Ich möchte Mitglied im LABOR werden und zahle einen

Rottstr. 31 44793 Bochum

http://www.das-labor.org