

Ich/Wir möchte(n) Mitglied in der Grünen Liga Brandenburg e.V. werden.

- | | | |
|--|----------------|-----------------------|
| Einzelmitglied | 25,00 € / Jahr | <input type="radio"/> |
| Schüler/Lehrlinge/Studenten
Arbeitslose/Rentner | 12,50 € / Jahr | <input type="radio"/> |
| Schüler/Jugendliche unter 16 Jahre | 2,50 € / Jahr | <input type="radio"/> |
| Fördermitglied (> 50,- €) | _____ € / Jahr | <input type="radio"/> |
| Organisationen/Gruppen (> 50,- €) | _____ € / Jahr | <input type="radio"/> |
| Gruppenmitglied | 75,00 € / Jahr | <input type="radio"/> |

Name/Gruppe: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Tel./Fax/E-Mail: _____

Kontaktperson:
(bei Gruppen) _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Ich/Wir möchte(n), dass der Beitrag bis auf Widerruf von
meinem/ unserem Konto abgebucht wird.

IBAN: _____

BIC: _____

Geldinstitut: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

