

# Liberaler Arbeitnehmer ... e.V.

liberale Arbeitnehmer  
c/o FDP Chemnitz  
Annaberger Str. 79  
09120 Chemnitz

*Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied bei den Liberalen Arbeitnehmern.*

Name, Vorname

Telefon privat/dienstlich

Straße und Hausnummer

E-Mail

Postleitzahl, Wohnort

Beruf      angestellt       selbstständig

Geburtsdatum

Ich bin bereit, den Beitrag gemäß Beitragsordnung zu bezahlen.

Ich ermächtige die Liberalen Arbeitnehmer, den monatlichen Mitgliedsbeitrag in

Höhe von  Euro (bis auf Widerruf) mittels Lastschrift einzuziehen.

Kontonummer

Ort, Datum

BLZ / Kreditinstitut

Unterschrift (Vor- und Zuname)

post@liberale-arbeitnehmer-sachsen.de