

# Antrag auf Mitgliedschaft

Bitte in DRUCKBUCHSTABEN ausfüllen

Anrede:  Frau  Herr  keine

Libere Schwule & Lesben e. V. (LiSL)  
c/o Freie Demokratische Partei  
Dorotheenstraße 56  
D-10117 Berlin

Vorname: \_\_\_\_\_

Nachname: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Straße & Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Tätigkeit: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_ Kontakt über: \_\_\_\_\_

Mitgliedschaften FDP:  Ja  Nein JuLis:  Ja  Nein

Sonstige Verbände (LGBT\*): \_\_\_\_\_

Gewünschter Mitgliedsbeitrag: \_\_\_\_\_ EUR pro Monat (Mindestbeitrag 2 EUR pro Monat)

Zahlweise jährlich im Voraus per:

bitte Zutreffendes ankreuzen

Lastschriftinzug

Überweisung

Bitte nur ausfüllen, wenn Lastschriftinzug gewünscht:

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_ Bank: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift (Bankeinzug)

Ja, ich will Mitglied der Liberalen Schwulen und Lesben e. V. (LiSL) werden und beantrage hiermit meine Aufnahme! Ich bestätige, dass ich nicht einer der FDP konkurrierenden Organisation angehöre. Mir ist bekannt, dass die Mitgliedschaft im Verein LiSL beitragspflichtig ist.

Mit meiner 2. Unterschrift bestätige ich, dass der Verein die fälligen Beiträge von meinem unten genannten Konto einziehen darf.

Der Schutz deiner personenbezogenen Daten ist uns ein besonderes Anliegen. LiSL verwendet die in diesem Aufnahmeantrag enthaltenen Angaben einschließlich eventueller Änderungen & Ergänzungen zu deiner Person ausschließlich zur Erledigung aller im Zusammenhang mit der Mitgliedschaft stehenden Aufgaben im erforderlichen Umfang. Dies betrifft insbesondere die computergestützte Mitgliederbestandsverwaltung, die Mitgliederinformation sowie ggf. der Beitragseinzug. Deine Daten werden nicht an externe Dritte weitergegeben!

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift (Mitgliedschaft)