

BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich möchte Mitglied von I.S.I e. V. „Initiative Selbständiger Immigrantinnen“, werden.



Name: _____

Adresse: _____

Telefon-Nr. : _____ Handy Nr. : _____

E Mail: _____

Beruf: _____

Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt:

30,00 € mindestens 60,00 € 120,00 € Sonstiges

Die Mitgliedsbeiträge des laufenden Kalenderjahres müssen spätestens zum 10. April des jeweiligen Kalenderjahres eingegangen sein.

I.S.I. e. V.

Bank: Bank für Sozialwirtschaft GmbH

IBAN: DE13100205000003334201

BIC: BFSWDE33BER

Eine Bestätigung erfolgt nach Eingang des Mitgliedsbeitrags.

Datum

Unterschrift