



Initiative Selbständiger
Immigrantinnen e.V.

I.S.I. e. V.
Kurfürstenstraße 126,
10785 Berlin
+49 30 611 33 36
www.isi-ev.de

BEITRITTSERKLÄRUNG

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

Name: _____

Adresse: _____

Telefon-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: SozialBank AG

IBAN: DE17 3702 0500 0003 3342 01

BIC: BFSWDE33XXX

Eine Bestätigung erfolgt nach Eingang des Mitgliedsbeitrags.

Datum

Unterschrift