

Durch meine Mitgliedschaft unterstütze ich den
SKM Lingen e. V.
bei seiner Arbeit.



Name, Vorname _____

Adresse _____

Telefon _____ Geburtsdatum _____

Der Jahresmitgliedsbeitrag in Höhe von _____ Euro, mindestens aber 36,00 Euro pro Jahr,
wird jährlich von meinem Konto abgebucht.

Kreditinstitut _____ IBAN _____

Datum _____ Unterschrift _____