

**abqueer e.V.**

**Sanderstraße 15**

**12047 Berlin**



**Ich möchte Mitglied bei abqueer e.V. werden!**

- Ja!** Ich möchte Mitglied bei abqueer e.V., dem Verein für **A**ufklärung und **B**eratung zu lesbischen, schwulen, bisexuellen und transgender (kurz: lsbt) Lebensweisen werden.

Die Mitgliedschaft kostet **jährlich** **18 €** für SchülerInnen, Studierende, Arbeitslose etc.  
**36 €** für Berufstätige

Den Mitgliedsbeitrag überweise ich innerhalb der nächsten 14 Tage auf das Konto von abqueer e.V. Ratenzahlung ist nach Absprache möglich.

**Bankverbindung** bei der Bank für Sozialwirtschaft:  
BLZ 100 205 00  
Konto: 3239600

Ein Austritt ist jeweils zum Ende des Jahres möglich, wenn er bis 01. Dezember schriftlich erklärt wird.

- Ja!** Die Satzung, erhältlich bei obiger Adresse oder unter [www.abqueer.de](http://www.abqueer.de), erkenne ich an.

---

**Name, Vorname**

---

Straße, Nr.

---

PLZ, Ort

---

Tel. / E-Mail

---

Geburtsdatum

---

Datum

Unterschrift

---

*Das ausgefüllte und unterschriebene Formular bitte per Post an abqueer e.V.*