Beitrittserklärung

Ja, ich möchte Mitglied, bei der SJD – die Falken LV SH, werden!

Voller Name:

Geburtsdatum:

Anschrift:

Beruf:

Staatsangehörigkeit:

E-Mail:

Telefonnummer:

Jahresbeitrag[1] :

Datum / Unterschrift / Unterschrift Erziehungsberechtigte*n

Sozialistische Jugend Deutschlands – **Die Falken** Schleswig-Holstein

SJD – Die Falken LV SH

Elmar-Limberg-Platz 2

23554 Lübeck

[1]= Kinder :14,00€ ,
Jugendliche ab 16: 20,50 €;
Studis/ Azubis: 53,00 €
Arbeitslose: 33,50 €
Arbeitnehmer*innen: 66,00 €/ 131,00
bitte selbst einordnern