

## INFO-COUPON - LUST AUF MEHR?

Ja, ich möchte weitere Informationen über Eure Arbeit.

### Mach mit - wir brauchen Dich!

Ja, ich trete in den LSVD ein.

Programm und Satzung des LSVD erkenne ich an. Ich zahle monatlich einen Mitgliedsbeitrag von

10,00 €  15,00 €  30,00 €  \_\_\_\_\_ €  
(Monatlicher Mindestbeitrag 10,00 €, für Nichtverdienende 2,50 €)

### Einzugsermächtigung

Mein Mitgliedsbeitrag soll viertel-/halb-/jährlich von meinem Girokonto abgebucht werden.  
(Diese Einzugsermächtigung kann jederzeit widerrufen werden.)

Konto-Nr. \_\_\_\_\_ Inhaber/in\* \_\_\_\_\_

\* wenn nicht identisch mit meinem Namen

bei Geldinstitut \_\_\_\_\_ BLZ \_\_\_\_\_

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

e-Mail: \_\_\_\_\_

Ort, Datum und Unterschrift

### Lust auf noch mehr?

Noch weitere Fragen? Infotipps, Internet-Adressen.  
Anruf genügt. LSVD-Hotline hilft gern unter  
Telefon: (0221) 92 59 61 – 0 eMail: [lsvd@lsvd.de](mailto:lsvd@lsvd.de)

Diesen Infocoupon in einen Briefumschlag stecken und „ab die Post“ an:

LSVD - Lesben- und Schwulenverband  
Postfach 103414 50474 Köln

oder per Fax an (0221) 92 59 61 - 11