



Aufnahmeantrag/Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich

Name

Vorname

geboren am

Anschrift

Telefon

Handynummer

Email

meinen Beitritt zu „Lindau Initiative (LI) e.V.“

Datum

Unterschrift

Einzelbeitrag: 24 € / Jahr Familienbeitrag: 36 € / Jahr