



Landesarbeitsgemeinschaft Schuldnerberatung Thüringen e.V.

LAG SB Thüringen e. V., Stadtring 19-20, 99610 Sömmerda

Antrag auf Mitgliedschaft für Natürliche Personen

Name

Vorname

Geburtsdatum

Adresse

Tel./Fax/E-Mail

Arbeitsbereich/Tätigkeitsbereich

Dienststelle/ -adresse

Die Satzung der LAG SB Thüringen e.V. habe ich zur Kenntnis genommen und versichere, die Inhalte der Satzung und die Voraussetzungen gem. § 4 Mitgliedschaft zu erfüllen.

Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt 18 EUR und wird nach Rechnungsstellung fristgerecht überwiesen.

Datum / Unterschrift

Anschrift:

LAG SB Vorstand
Landesarbeitsgemeinschaft
SB Thüringen e. V.
Stadtring 19-20
99610 Sömmerda

Vorstand:

Anja Wolf
Julia Joram
Daniela Kämpf

Tel.: 03634 / 320663 Christin Kordts Tel.: 0361 / 5411300
Tel.: 03631 / 4639911 Beate Ulbricht Tel.: 03675/ 426237
Tel.: 03681/ 727269

AG Erfurt VR 160905
Steuer-Nr. 151/141/15786
E-Mail: kontakt@lag-sb-thueringen.de
www.lag-sb-thueringen.de

Bankverbindung:
Sparkasse Mittelthüringen BLZ 820 510 00 Konto-Nr.: 13 00 21 74 1
BIC HELADEF1WEM
IBAN DE65820510000130021741