

## Beitrittsformular

An das  
Segeberger Spendenparlament e.V.  
Falkenburger Straße 88  
23795 Bad Segeberg

**Ja, ich mache mit beim Segeberger Spendenparlament!**

Name:	
Straße:	
PLZ/Wohnort	
Telefon	

Ich zahle einen Beitrag von \_\_\_\_\_Euro (mind. 60€ jährlich)  
per Lastschrift auf das **Konto**

**NOLADE21SHO**  
**DE21 2305 1030 0015 0674 99**

Geldinstitut:	
Kontonummer:	
Bankleitzahl	

---

Ort, Datum Unterschrift