



Marianische Liga –
Vereinigung katholischer Frauen e.V.

Ich erkläre hiermit meinen **Beitritt** zur Marianischen Liga.

Name: _____

Vorname: _____

Geburtstag: _____

Straße + HN: _____

PLZ + Ort: _____

Bundesland: _____

Tel./Fax: _____

Mail: _____

Der Mitgliedsbeitrag beträgt 20,- € pro Jahr.

Ich erteile hiermit Einzugsermächtigung für
meinen Mitgliedsbeitrag (*bitte ankreuzen:*)

halbjährlich (10,- €) / jährlich (20,- €)

IBAN: _____

BIC: _____

Bank: _____

Ich überweise meinen Mitgliedsbeitrag selbst

halbjährlich (10,- €) / jährlich (20,- €) (*bitte ankreuzen*)

auf das Konto meines Landesverbandes

Ort und Datum: _____

Unterschrift: _____

Bitte senden an: Marianische Liga e.V., Postfach 1335, 36082 Hünfeld