

ANTRAG AUF FÖRDERMITGLIEDSCHAFT

Die Landesarbeitsgemeinschaft (LAG) Queeres Netzwerk Sachsen ist der Dachverband der sächsischen Organisationen und Vereine, die sich für die gleichberechtigte Teilhabe von Lesben, Schwulen, Bisexuellen, Transgender, trans- und intergeschlechtlichen Menschen in Sachsen einsetzen.

Die Fördermitgliedschaft trägt zum Erhalt der LAG Queeres Netzwerk Sachsen bei: Dein / Ihr Förderbeitrag sichert die Finanzierung und ermöglicht eine starke politisch-soziale Lobbyarbeit für Geschlechtergerechtigkeit und sexuelle Vielfalt in Sachsen.

WANN, WENN NICHT JETZT?

WERDE / WERDEN SIE FÖRDERMITGLIED!

UNTERSTÜTZE / UNTERSTÜTZEN SIE UNSERE ARBEIT!

DIE ZEIT IST REIF FÜR...

- ✓ ... eine starke Lobbyarbeit für Geschlechtergerechtigkeit und sexuelle Vielfalt in Sachsen
- ✓ ... queere Allianzen und eine gemeinsame Interessenvertretung
- ✓ ... eine gleichberechtigte Teilhabe von LSBTTIQ* in allen sozialen und politischen Bereichen

UNSER DANKESCHÖN

- ✓ Einladungen zu unseren Veranstaltungen
- ✓ Vierteljährlicher Newsletter
- ✓ Ausführlicher Jahresbericht
- ✓ Das Gute Gefühl, queeres Engagement in Sachsen zu stärken - nie war es einfacher!

KOSTEN

- ✓ Du legst die Beitragshöhe und die Zahlweise selbst fest
- ✓ Die Mitgliedschaft kann jederzeit und ohne Fristen formlos gekündigt werden
- ✓ Du erhältst eine Spendenbescheinigung

ANTRAG AUF FÖRDERMITGLIEDSCHAFT

natürliche Person

juristische Person

Vorname, Name

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Telefon/ E-Mail

Ja, ich/wir möchte/n die LAG Queeres Netzwerk Sachsen fördern:

jährlich

quartalsweise

monatlich

Betrag in EURO

Mit meiner/unsere(r) Unterschrift erkenne/n ich/wir die Satzung des LAG Queeres Netzwerk Sachsen e.V. an.

Datum, Unterschrift

Ich/wir begleiche/n den Förderbeitrag wie folgt:

Überweisung

Bankeinzug (bitte SEPA-Mandat ausfüllen):

Ich/Wir ermächtige/n den LAG Queeres Netzwerk Sachsen e.V. hiermit widerruflich, den Förderbeitrag (laut oben stehenden Angaben) bei Fälligkeit von meinem Konto per Lastschrift einzuziehen.

Kontoinhaber*in

IBAN (ggf. BIC bei außerdeutschen Konten)

Datum, Unterschrift

Ich/wir bin/sind damit einverstanden, den vierteljährlichen Newsletter per Email zu erhalten.

Die angegebenen Daten werden im Rahmen der Mitgliederverwaltung erhoben, elektronisch verarbeitet und gespeichert. Weitere Datenschutzerläuterungen unter www.queeres-netzwerk-sachsen.de/datenschutzerklaerung.