



Udfyld og send til
SSW Landsforbund
Schiffbrücke 42, 24939 Flensburg

Ja, jeg vil gerne blive medlem af SSW!

Jeg er ikke medlem af et andet politisk parti.

navn, fornavn

født den

gade, nr.

postnr., by

telefon

email

dato, underskrift

SSW må trække årskontingentet

på 20,- Euro fra min konto

unge under uddannelse og 26 år 5,- Euro

kontonr.

BLZ

pengeinstitut/bank

kontoindehaver (navn, fornavn)

dato, underskrift

