

MITGLIEDSCHAFT BEI LISTROS E. V.  
MEMBERSHIP IN THE LISTROS E. V.

Name | Vorname: .....

Adresse: .....

Tel: | Fax: .....

E-Post: .....

Ich möchte mit \_\_\_\_\_ EUR Monatsbeitrag Mitglied bei LISTROS E. V. werden.  
*I would like to become a member in the LISTROS E. V. with a monthly contribution of EUR \_\_\_\_\_*

Ich möchte eine einmalige Spende über \_\_\_\_\_ EUR an den LISTROS E. V. leisten.  
*I would like to achieve a unique donation to the LISTROS E. V. about EUR \_\_\_\_\_*

Ich überweise den Betrag auf das:  
*I transfer the amount onto the account:*

Konto vom LISTROS-PROJEKT E. V.  
BANK FÜR SOZIALWIRTSCHAFT  
BLZ: 10020500  
Konto Nr.: 3029600

monatlich | *monthly*  
 halbjährlich | *semiannually*  
 jährlich | *annual*  
 einmalige Spende | *a unique donation*

Ich erteile dem LISTROS E. V. eine Einzugsermächtigung über den Jahresbeitrag von  
----- EUR.  
*I give to the LISTROS E. V. a direct debit mandate about the year contribution of EUR ----- (german credit institutes only)*

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Bank: | BLZ: \_\_\_\_\_

Konto Nr. \_\_\_\_\_

Datum und Unterschrift/  
*Date and signature:* \_\_\_\_\_

LISTROS E.V.  
KURFÜRSTENSTR. 33  
10789 BERLIN  
BÜROZEITEN:  
MO – FR. 10 –19UHR

KOORDINATION:  
DAWIT SHANKO      Tel: +49(0)-3032 59 12 20  
[MAIL@LISTROS.DE](mailto:MAIL@LISTROS.DE)      Fax:+49(0)-3032 59 12 19  
[WWW.LISTROS.DE](http://WWW.LISTROS.DE)      Mobil: +47-175 66 16 773

SPENDENKONTO:  
BANK FÜR SOZIALWIRTSCHAFT  
KONTO NR.: 3029600  
BLZ: 10020500  
BIC: BFSWDE33BER  
IBAN:DE95100205000003029600