



Erklärung:

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort: \_\_\_\_\_

Mitglied im Landesverband: \_\_\_\_\_

Kreisverband \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Hiermit erkläre ich als Mitglied / als Sympathisantin (Zutreffendes bitte unterstreichen) der Partei DIE LINKE.

meine Zugehörigkeit zum Zusammenschluss LISA der Partei DIE LINKE.

Sollte ich zu irgendeinem Zeitpunkt die Partei verlassen, so werde ich die Landes- und die Bundesgremien des Zusammenschlusses LISA darüber umgehend in Kenntnis setzen.

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

✂ -----

Bitte senden an:

Elisabeth Maatz  
Sprecherinnenrat Bundes-LISA  
Mindener Weg 12  
45659 Recklinghausen  
elisabeth.maatz@tu-dortmund.de