

# *Lisa*

**Linke Sozialistische Arbeitsgemeinschaft  
der Frauen in der Partei**

**DIE LINKE.**

## Erklärung:

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ / Ort:

Landesverband:

Kreisverband:

Telefon:

eMail:

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 Bundesgremien des Zusammenschlusses *Lisa* darüber umgehend in Kenntnis setzen.

Datum:

Unterschrift:

---

### Bitte ausdrucken und senden an:

DIE LINKE / BAG LiSA  
z.H.:Helene Füllgraf  
Schwanthalerstr. 139  
80339 München

Email: [helene.fuellgraf@dielinke-muc.de](mailto:helene.fuellgraf@dielinke-muc.de)