



Kreisarbeitsgemeinschaft und Landesarbeitsgemeinschaft Queer

Name, Vorname
Anschrift
Telefon
E-Mail

☐ Ich bin Mitglied bei der Linken. Kreisverband: Saarlouis.

☐ Ich bin einverstanden, dass meine Daten bei der verantwortlichen Person der KAG Queer Saarlouis verwaltet werden.

☐ Ich bin einverstanden, dass meine Daten bei der verantwortlichen Person der LAG Queer (in Gründung) Saar verwaltet werden.

☐ Ich bin einverstanden, dass meine Daten bei der verantwortlichen Person der BAG Queer verwaltet werden.

Datum und Unterschrift