



Partnerschaftsverein e.V. Hemsbach

Beitrittserklärung

Mitglied:

Mandatsreferenz: _____ (Mitgliedsnummer des Beitragszahlers) _____

Name, Vorname : _____ geb.: _____

PLZ: _____ Ort: _____ Straße: _____

Tel. 1 _____ / _____ Tel. 2 _____ / _____

E-Mail Adresse: _____ @ _____

Familienangehörige:

Name, Vorname : _____ geb.: _____

Name, Vorname : _____ geb.: _____

Name, Vorname : _____ geb.: _____

Name, Vorname : _____ geb.: _____

Name, Vorname : _____ geb.: _____

Im Falle des Familienbeitrags bitte alle von diesem Beitrag eingeschlossenen Familienmitglieder eintragen. Bei Vereinen oder Firmen bitte Kontaktperson und Adresse hier zusätzlich angeben!

Jahresbeiträge:

Erwachsene : 15,00- EUR

Familienbeitrag: 25,00- EUR

Vereine, Firmen: 37,50- EUR

Mit meiner Unterschrift erkläre ich

meinen/unseren Beitritt zum Partnerschaftsverein e.V. Hemsbach und erteile die Vollmacht, den jährlichen Beitrag zum 21.02. jeden Jahres, gemäß beiliegendem SEPA-Lastschriftmandat, einzuziehen.

Mein/unser Beitragssatz: _____ EUR

Ort, Datum

Unterschrift