

Städtepartnerschaftsverein Friedrichsdorf e.V.

Wir Machen Europa Lebendig



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich den Beitritt zum Städtepartnerschaftsverein Friedrichsdorf e.V. für:

Name: _____

Vorname: _____ Geb.-Datum _____

Titel: _____ Beruf: _____

Straße: _____

PLZ / Wohnort: _____

Telefon: ____ / ____ Fax: ____ / ____ E-Mail: _____

Hobbys, Interessen: _____

Vorname: _____ Geb.-Datum _____

Hobbys, Interessen: _____

Vorname: _____ Geb.-Datum _____

Hobbys, Interessen: _____

Einzelbeitrag Erwachsene € 23,00 / Jugendliche € 9,00 / Vereine € 25,00 / Familienbeitrag € 30,00

Mein/Unser Jahresbeitrag: _____ €

Der Verein wird ermächtigt den Mitgliedsbeitrag bis auf Widerruf von folgendem Konto abzubuchen:

Geldinstitut: _____

BLZ: _____ Kto-Nr.: _____

IBAN: _____ BIC _____

Kontakte vorhanden () ja () nein Kontakte erwünscht () ja () nein
in () Bad Wimsbach, () Houilles, () Chesham

Ich kann Gäste aufnehmen (Anzahl) _____

Erwachsene weibl. () männl. () Jugendliche weibl. () männl. ()

Ich bin damit einverstanden, dass meine v. g. Daten elektronisch gespeichert werden und ausschließlich für vereinsinterne Zwecke verwendet werden.

Ort/Datum

Unterschrift