

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen / erklären wir unseren / Beitritt zum Partnerschaftskreis Donzenac - Wolframs-Eschenbach e.V. als:

- Einzelmitglied
- Ehepaar
- Familie mit Kindern
- Einzelmitglied Schüler / Auszubildende/r unter 18 J.
- Einzelmitglied Schüler / Auszubildende/r / Student/in über 18 J.
- Sonstige (Verein, Firma, Behörde usw.)

Entsprechendes bitte ankreuzen!

Name Vorname geb.

Bezeichnung (Verein, Firma, Behörde usw.)

Strasse Ort

Telefon Email

Wolframs-Eschenbach, den
_____ (Unterschrift)

Weiter treten bei (Ehepartner, Kinder):

Name, Vorname geb.
_____ (Unterschrift)

Name, Vorname geb.
_____ (Unterschrift)

Name, Vorname geb.
_____ (Unterschrift)

Name, Vorname geb.
_____ (Unterschrift)

Anlage: SEPA-Lastschriftmandat

Partnerschaftskreis

Donzenac - Wolframs-Eschenbach e.V.

Vereinsregister: Ansbach VR 200109



SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE83PDW00000159204

Partnerschaftskreis Donzenac - Wolframs-Eschenbach e.V., Tannhäuserstraße 3, 91639 Wolframs-Eschenbach

Ich ermächtige hiermit den Partnerschaftskreis Donzenac - Wolframs-Eschenbach e.V., den jährlichen Mitgliedsbeitrag in der zurzeit festgelegten Höhe von meinem unten angegebenen Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Partnerschaftskreis Donzenac - Wolframs-Eschenbach e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Ich kann diese Erklärung jederzeit durch schriftliche Benachrichtigung des Kassiers des Partnerschaftskreises Donzenac - Wolframs-Eschenbach e.V. widerrufen.

Name des Kontoinhabers

Bezeichnung der Bank

Kontonummer

Bankleitzahl

IBAN

BIC

Mandatsreferenz (wird vom Partnerschaftskreis vergeben)

Ort, Datum

(Unterschrift)

Die Mitgliedsbeiträge (bitte ankreuzen):

- | | |
|---|---------|
| <input type="radio"/> Einzelmitglied | 8,00 € |
| <input type="radio"/> Ehepaar | 12,00 € |
| <input type="radio"/> Familie mit Kindern | 15,00 € |
| <input type="radio"/> Einzelmitglied Schüler / Auszubildende/r unter 18 Jahre | 4,00 € |
| <input type="radio"/> Einzelmitglied Schüler / Auszubildende/r / Student/in über 18 Jahre | 4,00 € |
| <input type="radio"/> Sonstige (Verein, Firma, Behörde usw.) | 25,00 € |