Verein zur Pflege internationaler Beziehungen
(Partnerschaftsverein) e.V.
74248 Ellhofen, Kirchplatz 1, info@ellhofen-peccioli.de

Beitrittserklärung

Ich/Wir erkläre/n hiermit meinen/unseren Beitritt zum Verein zur Pflege internationaler Beziehungen, (Partnerschaftsverein) e.V. Ellhofen

Diese Beitrittserklärung gilt für folgende Familienmitglieder:
(Kinder zählen zur Familie bis zum vollendeten 18. Lebensjahr)

Name	Vorname	Geburtsdatum
Straße	PLZ Wohnort	
Telefon	E-Mail	

Weitere Familienmitglieder:

Name	Vorname	Geburtsdatum
Name	Vorname	Geburtsdatum
Name	Vorname	Geburtsdatum
Name	Vorname	Geburtsdatum

Der Jahresbeitrag beträgt aktuell: **20,00 € für Einzelmitgliedschaft**

30,00 € für Familienmitgliedschaft

Einzugsermächtigung

Ich/Wir ermächtige/n den Partnerschaftsverein e.V. Ellhofen widerruflich, den von mir/uns zu entrichtenden Jahresbeitrag für den

Verein zu Pflege internationaler Beziehungen
(Partnerschaftsverein) e.V. Ellhofen

bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos

IBAN	BIK
Name und Sitz der Bank	

durch Lastschrift einzuziehen

Ort	Datum
Name	Unterschrift