

Verein zur Pflege Internationaler Beziehungen e.V. Weinsberg

Partnerschaftsverein

Beitrittserklärung

Ich/Wir erkläre/n den Beitritt zum Verein zur Pflege Internationaler Beziehungen e.V. Weinsberg

Name	Vorname	Geburtsdatum
------	---------	--------------

Straße / HsNr.	Wohnort
----------------	---------

Email	Telefon
-------	---------

Diese Beitrittserklärung gilt außerdem für folgende Familienmitglieder

Name	Vorname	Geburtsdatum
------	---------	--------------

Name	Vorname	Geburtsdatum
------	---------	--------------

Der Jahresbeitrag ist € 15.- für Einzelmitglieder und € 20.- für Familien.

Mit der Unterzeichnung erkenne ich die Satzung und Beitragsordnung des Vereins zur Pflege Internationaler Beziehungen e.V. Weinsberg an. Der Ausschuss entscheidet über die Aufnahme.

Ort / Datum	Unterschrift(en)
-------------	------------------

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats zum wiederkehrenden Einzug des Jahresbeitrags

Ich/Wir ermächtige(n) den Verein zur Pflege Internat. Beziehungen e.V. Weinsberg den Jahresbeitrag zu Lasten meines Kontos per Lastschrift einzuziehen.

Konto-Inhaber	Bank	IBAN
---------------	------	------

Ort / Datum	Unterschrift
-------------	--------------

Die Beitrittserklärung bitte an eine der folgenden Adressen schicken oder persönlich abgeben:

Karin Freudenberger, Hohe Straße 6, 74189 Weinsberg, Tel: 07134/14818

Colette Kutterer, Schlesienstraße 22, 74189 Weinsberg, Tel: 07134/8342