Beitrittserklärung

Ich / wir erkläre(n) hiermit den Beitritt in den Verein

„Freunde der Partnerschaft Bad Grönenbach – Castilenti“

|  |  |
| --- | --- |
|  | Herr / Frau / Familie |
| Nachname: |  |
| Vorname(n): |   |  |
| Geboren am: |  |  |
| Straße, Hs.-Nr.: |  |
| PLZ / Ort: |  |
| Telefonnummer: |  |
| E-Mailadresse: |  |

und erteile(n) widerruflich die Ermächtigung zum Lastschrifteinzug des Jahresbeitrages von meinem (unserem) Konto:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DE |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Der Jahresbeitrag (Stand 01.01.2018) beträgt:

Einzelperson € 15,00

(Ehe)paare € 18,00

Jugendliche bis 18 Jahre € 6,00

Ort, Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschriften: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bitte senden Sie diese Beitrittserklärung an folgende Anschrift:

Castilentiverein e.V., z.Hd. Frau Hanni Schieber, L.-M.-Kluftinger-Str. 18, 87730 Bad Grönenbach

oder per Fax an folgende Nr. 08334 / 362927