

Beitrittserklärung

Städtepartnerschaften und Freundschaften Herzebrock-Clarholz e.V.



Hiermit erkläre/n ich/wir den Beitritt zum Verein
„Städtepartnerschaften und Freundschaften Herzebrock-Clarholz e.V.“. Ich/wir beantrage/n

- Einzel- (12,00 € Jahresbeitrag)
- Familien- (20,00 € Jahresbeitrag)
- korporative Mitgliedschaft

Name

Vorname

Firma/Verein

Straße

Ort

Tel./Fax

E-Mail

Datum/Unterschrift

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige/n ich/wir den Verein widerruflich, die fälligen Mitgliedsbeiträge von
meinem/ unserem Girokonto im Lastschriftverfahren einzuziehen.

Bankname

BIC

IBAN

Datum/Unterschrift