

Nachfolgend eine Beitrittserklärung, die Sie bei Interesse ausfüllen und im Rathaus (Zimmer 108) abgeben können.

Partnerschaftsverein der Gemeinde Saarwellingen

B e i t r i t t s e r k l ä r u n g

Name, Vorname; Verein; Unternehmen: _____

Beruf: _____ geb. am: _____

Anschrift: _____

Telefon-Nr.: _____ Fax-Nr. _____

E-mail: _____

Jahresbeiträge: ☐ 20,-- € (Einzelpersonen/Juristische Personen)

☐ 30,-- € (Ehepaare/Lebensgemeinschaften)

Ich ermächtige Sie, die Beiträge jährlich zum 30.04. zu Lasten des unten stehenden Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

Bank: _____

IBAN _____ BIC: _____

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Beiträge und die Satzung des Vereins an.

Datum: _____ Unterschrift: _____