



Freundeskreis Partnerstädte e.V.

Vorsitzender
Harald Monse
Schlossstr. 63
63150 Heusenstamm
+49 6104 3460 - Harald.Monse@gmx.de
www.fkp-heusenstamm.de

Aufnahmeantrag¹

(ausgefülltes Formular bitte an obige Adresse senden)

Name	Vorname	Geburtsdatum
Straße, Haus-Nr.		PLZ, Wohnort
Telefon	Mobil	E-Mail-Adresse
Beruf	Fremdsprachenkenntnisse (z.B.: E, F, It. usw.)	Mitarbeit bei Partnerstadt

Weitere Familienmitglieder

Name	Vorname	Geburtsdatum
Name	Vorname	Geburtsdatum
Name	Vorname	Geburtsdatum

SEPA- Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 60FKP00000307058

Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige den Freundeskreis Partnerstädte e.V., den von mir/ uns zu entrichtenden **Jahresbeitrag** (€ 20.- für Familien und € 15.- für Singles) bei Fälligkeit (am 01.01. jeden Jahres) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Freundeskreis Partnerstädte e.V.auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____
IBAN

Kreditinstitut (Name und **BIC**)

Ort, Datum

Unterschrift

I Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass die in der Beitrittserklärung enthaltenen Daten zum Zweck vereinsinterner Daten- und Textverarbeitung elektronisch gespeichert und verarbeitet werden (§ 26 BDSG)