



Antrag auf Mitgliedschaft

Name: Vorname:

geboren am: Staatsangehörigkeit:

Partner/in:

Name: Vorname:

geboren am: Staatsangehörigkeit:

PLZ/ Straße/
Wohnort: Hausnummer:

Telefon: Fax:

E-Mail:

Mit der Speicherung meiner Daten bin ich einverstanden. Mitgliederdaten werden unter Beachtung des Bundesdatenschutzgesetzes nur für die vereinsinterne Mitgliederverwaltung gespeichert und an Dritte nicht weitergegeben.

Ich habe von der Satzung des Gemeinde-Partnerschaftsvereins Neubiberg e.V. Kenntnis genommen und erkläre mich mit der Satzung einverstanden. Jahresbeiträge (Stand 16.05.2016): Jugendliche < 18 Jahre: 5 €; Studenten: 10 €; Erwachsene: 20 €, mit PartnerIn zusammen: 30 €.

.....
Ort / Datum / Unterschrift (bei Minderjährigen zusätzlich Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

männlich weiblich SchülerIn StudentIn Erwachsener
Interessen: Bereich Ablon Bereich Tschernogolovka Jugendarbeit Partnerschaften allgemein

Einzugsermächtigung (lt. Satzung wird der Mitgliedsbeitrag durch Einzug erhoben)

Hiermit ermächtige ich den Partnerschaftsverein Neubiberg widerruflich, meinen Vereinsbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.
Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

IBAN: Geldinstitut:

BIC: KontoinhaberIn:
(falls abweichend)

..... /

Ort / Datum / Unterschrift

Partner/in