Drucken

VEREIN ZUR FÖRDERUNG DER INTERNATIONALEN PARTNERSCHAFTEN SCHORNDORFS E.V.

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Partnerschaftsverein - Verein zur Förderung der internationalen Partnerschaften Schorndorfs e.V. Die Satzung und das Selbstverständnis haben mein Einverständnis.

Vor- und Zuname:

Straße:

PLZ, Wohnort:

Geburtsdatum:

privat: Telefon: Telefax:

gesch.: Telefon: Telefax:
(Angabe nur wenn Sie wollen!)

Beruf:

eMail:

Zustellung der Vereinsmitteilungen per eMail gewünscht: ☐

Ich beantrage die Mitgliedschaft ☐ einzeln (Beitrag derzeit € 12.-)
☐ als zahlendes Familienmitglied (€ 20.-)
☐ als Familienmitglied bei

Zusätzlichen Spenden sehen wir gerne entgegen.

Ich erkläre mich gemäß Bundesdatenschutzgesetz damit einverstanden, daß der Partnerschaftsverein die Daten dieses Antrages zum Zwecke der Mitgliederverwaltung in Datenverarbeitungsanlagen speichert. Die Weitergabe der Daten an Dritte, egal zu welchem Zweck, wird ausdrücklich ausgeschlossen.

_____
Ort, Datum, Unterschrift

==========

Sie erleichtern unserem Kassierer und sich selbst das Leben, wenn Sie uns folgende Einzugsermächtigung erteilen:

Ich ermächtige den Partnerschaftsverein in stets widerruflicher Weise, jährlich den Mitgliedsbeitrag zu Lasten meines Kontos

Nr.: bei der:

BLZ:

Inhaber:

mittels Lastschrift einzuziehen.

_____
Ort, Datum, Unterschrift

1. Vorsitzender: Thomas Röder, Liebermannstraße 24, D-73614 Schorndorf, Tel. (0 71 81) 4 21 80
Kassierer: Christel Störner, Gottlieb-Daimler-Straße 27, D-73614 Schorndorf, Tel. (0 71 81) 2 12 97

Stand: 09.02.2010