

Verein zur Förderung der Städtepartnerschaften der Stadt Gerolstein e. V.

Evi Linnerth - Vorsitzende -

Burgweiher 16

54568 Gerolstein

Beitrittserklärung

Ich möchte dem Verein zur Förderung der Städtepartnerschaften der Stadt Gerolstein e. V. als Mitglied beitreten.

Name/n

Vorname/n

Geburtsdatum

Telefon/E-Mail Adresse

Straße

PLZ Wohnort

Ich stimme zu, dass die hier erhobenen Daten für Vereinszwecke gespeichert werden.
Mit der Einladung zur Mitgliederversammlung über E-Mail bin ich einverstanden.

Mein Mitgliedsbeitrag soll _____ € im Jahr betragen und wird erstmals für das Jahr 2016 fällig.

(Mindest-Jahresbeiträge sind: Erwachsene und juristische Personen: 18,- €, Jugendliche bis 18 Jahren: 10,-€, Familienbeitrag - mindestens zwei Personen: 24,- €)

Ja, der Jahresbeitrag darf aus Kostengründen einmal jährlich mittels SEPA-Basis-Lastschriftverfahren am 15. April d. J. oder am darauffolgenden Bankarbeitstag, erstmalig am 15. 04. 2016, abgebucht werden.

Das beigefügte Formular „Anlage SEPA Mandat“ habe ich ausgefüllt und beigefügt.

Die Ermächtigung zum SEPA-Lastschriftverfahren erteile ich hiermit bis auf Widerruf.

Nein, (bitte nur aus besonderen Gründen!) ich werde den Jahresbeitrag jeweils im April überweisen.

Ort, Datum

Unterschrift, bei Minderjährigen auch der Eltern

Zweck des Vereins ist laut Satzung die Unterstützung der von der Stadt Gerolstein geschlossenen internationalen Städtepartnerschaften. Der Verein verfolgt ausschließlich und unmittelbar gemeinnützige Zwecke im Sinne der Abgabenordnung.

Für freundlicherweise bereits jetzt zugedachte Spenden benutzen Sie bitte unser Konto:

IBAN: DE 41 5869 1500 0007 9383 41 BIC: GENODED1PRU (Volksbank Eifel Mitte eG)

