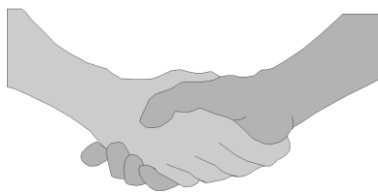


# VEREIN ZUR FÖRDERUNG KOMMUNALER PARTNERSCHAFT E. V.

Verein zur Förderung kommunaler Partnerschaft e.V. ♦ Schmidtheim, Rathaus, 53949 Dahlem



## Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage/n ich/wir die Aufnahme in den

**„Verein zur Förderung kommunaler Partnerschaft e.V.“:**

Name, Vorname:	
Postleitzahl / Ort:	
Straße / Haus-Nr.:	
E-Mail:	
Telefon: Mobil:	
Mitgliedsbeitrag:	<input type="checkbox"/> Erwachsene 12,00 € <input type="checkbox"/> Jugendliche 6,00 €
Familienmitglieder in Wohngemeinschaft:	
Name, Vorname:	<input type="checkbox"/> Mitgliedsbeitrag 3,00 €
Name, Vorname:	<input type="checkbox"/> Mitgliedsbeitrag 3,00 €
Name, Vorname:	<input type="checkbox"/> Mitgliedsbeitrag 3,00 €
Name, Vorname:	<input type="checkbox"/> Mitgliedsbeitrag 3,00 €
Firmenanschrift/ Vereinsanschrift:	<input type="checkbox"/> Mitgliedsbeitrag 12,00 €

Zutreffendes bitte ankreuzen

Abweichend von o.g. Mitgliedsbeitrag (Mindestbeitrag) bin ich/sind wir bereit, folgenden Mitgliedsbeitrag zu entrichten:

- \_\_\_\_\_ Euro
- Ich/Wir erkläre/n mich/uns bereit, bei Gastbesuchen aus Partnergemeinden bis zu \_\_\_ Personen bei mir/uns aufzunehmen.
- Ich/Wir kann/können keine Besucher aus Partnergemeinden aufnehmen.

Um bei einem Besuch aus Partnergemeinden möglichst große Übereinstimmungen von Interessen zu erreichen, wird im Nachfolgenden um Angabe von Hobbys bzw. Interessengebieten und auch mögliche Sprachkenntnisse gebeten:

---

# SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE25ZZZ00000222425

Mandatsreferenz: Wird Ihnen mitgeteilt

Ich/Wir ermächtige/n den Verein zur Förderung kommunaler Partnerschaft e.V., die von mir/uns jährlich zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge von meinem/unserem Konto mittels Sepa-Lastschrift einzuziehen.

Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht für das kontoführende Institut keine Verpflichtung zur Einlösung.

Hinweis: Ich/Wir kann/können innerhalb 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vor- und Nachname/n Kontoinhaber:	
Straße und Hausnummer:	
PLZ und Wohnort:	
Kreditinstitut (Name und Ort):	
IBAN:	
BIC:	
Datum, Unterschrift/en Kontoinhaber:	
Datum, Unterschrift gesetzl. Vertreter (bei unter 18-Jährigen)	