



Antrag auf Mitgliedschaft

Name:

Vorname:

geboren am:

Staatsangehörigkeit:

Partner/in

Name:

Vorname:

geboren am:

Staatsangehörigkeit:

PLZ/

Wohnort:

Straße/

Hausnummer:

Telefon:

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.

Jahresbeiträge (Stand 1.10.2016): (zutreffendes bitte ankreuzen)

Jugendliche und Studenten < 18 Jahre: beitragsfrei

Erwachsene: 12 €

mit Partner/in (Familienbeitrag: 20 €)

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

mit Partner/in männlich weiblich Schüler/in Student/in

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

Hiermit ermächtige ich den Partnerschaftsverein Freundeskreis Theilheim Vigolo Vattaro e.V. 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:

Kontoinhaber(in):
(falls abweichend)

...../
Ort/Datum/Unterschrift

.....
Partner/in

1. Vorsitzender: Siegfried Faulhaber, Kirchbergstr. 27, 97288 Theilheim, Tel. 09303 1034, mobil: 017653631209
2. Vorsitzender: Dr. Bernd Schmitt, Spitzweg, 97288 Theilheim, Tel. 09303 605

Vereins- und Spendenkonto:
Kreissparkasse
IBAN: DE29 7025 0150 0010 0528 01
BIC: BYLADEM1KMS
St. Nr. 843/30230