



Partnerschaftsverein

Lüchow – Céret e.V.

Verein zur Förderung und Aufrechterhaltung der Städtepartnerschaft Lüchow – Céret

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Partnerschaftsverein Lüchow - Céret e.V.

Name

Vorname

Geburtsdatum

Name (Partner)

Vorname (Partner)

Geburtsdatum (Partner)

Straße, Hausnummer

Telefon

Mobil Telefon

Einzel - Mitgliedschaft

PLZ, Ort

Partner - Mitgliedschaft

Familien - Mitgliedschaft

E - Mail

Datum

Unterschrift

SEPA - Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den Partnerschaftsverein Lüchow - Céret e.V., den laut Beitragsordnung fälligen Beitrag jährlich im 1. Quartal mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Partnerschaftsverein Lüchow-Céret e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Beitrages verlangen.

Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Diese Ermächtigung erlischt durch Widerruf oder Austritt aus dem Verein.

Kreditinstitut - Name

Kreditinstitut BIC

IBAN

Datum

Unterschrift