

Aufnahme-Antrag

Ich bitte / wir bitten um Aufnahme in den Partnerschaftsverein Einhausen e.V.

Name: _____ Vorname: _____

Fam. Stand: _____ Geb. Datum: _____ Geb. Ort: _____

Name: _____ Vorname: _____

Fam. Stand: _____ Geb. Datum: _____ Geb. Ort: _____

Kinder: Vorname, Name: _____ Geb. Datum: _____ Geb. Ort: _____

1. _____

2. _____

3. _____

Straße: _____ PLZ: _____ Wohnort: _____

Telefon: _____ Fax: _____ Email: _____

Einzelmitgliedschaft 19,- € Fam. Mitgliedschaft 26,- € Jugendliche (bis 18 J.) 9,- €
(inkl. Kinder bis 18 J.)

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich, _____, den Partnerschaftsverein Einhausen e.V., den Mitgliedbeitrag von meinem Konto mit folgenden Daten einzuziehen.

Kontonr.: _____ Bankleitzahl: _____ Kreditinstitut: _____

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____