

AUFNAHMEANTRAG

Hiermit beantrage ich ab _____ die Aufnahme in den
Partnerschaftsverein Rimbach e.V., Dorfgemeinschaftshaus, 64668 Rimbach,

als Einzel- (mind.10 €) Ehepaar- (mind.15 €) Familien-Mitglied (mind.20 €)
Zutreffendes ankreuzen

_____ Vorname		_____ Nachname	
_____ Straße / Nr.		_____ PLZ	_____ Wohnort
_____ Geburtsdatum	_____ Telefonnummer	_____ Fax	_____ e-mail-Adresse
_____ Ort / Datum		_____ Unterschrift	
_____ Sprachen		_____ bei Minderjährigen Die Unterschrift des gesetzlichen Vertreters	

Partner

_____ Vorname	_____ Nachname	_____ Geburtsdatum	_____ e-mail-Adresse
------------------	-------------------	-----------------------	-------------------------

Kinder bis 18 Jahre oder mit Nachweis bis zum Ende der Ausbildung

_____ Vorname	_____ Nachname	_____ Geburtsdatum	_____ e-mail-Adresse
_____ Vorname	_____ Nachname	_____ Geburtsdatum	_____ e-mail-Adresse
_____ Vorname	_____ Nachname	_____ Geburtsdatum	_____ e-mail-Adresse

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE49ZZZ00000613194

SEPA Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Verein, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. **Hinweis:** Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungstag, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ich bin bereit einen Jahresbeitrag von _____ € zu zahlen.
Mindestbeitrag: Einzel- (10 €) Ehepaar- (15 €) Familien-Mitglied (20 €)

Vorname Name (Kontoinhaber)

Kreditinstitut (Name und BIC) !

DE_ _ ! _ _ ! _ _ ! _ _ ! _ _ ! _ _
IBAN

Ort / Datum

Unterschrift

Bitte an unseren Rechner schicken →→→→