

Städtepartnerschaftsverein Dinslaken e.V.

Gegründet am 06.01.2015 – Gemeinnützig
Postanschrift: Geschäftsführerin Renate Seidel
Voerderstr. 27, 46535 Dinslaken

Aufnahmeantrag

Neues Mitglied:

weitere Familienmitglieder:

Name: _____

Vorname: _____

geb.: _____

Straße: _____

Telefon: _____

PLZ: _____

E-Mail: _____

Ort: _____

Ort, Datum, Unterschrift _____

tritt (treten) hiermit dem Städtepartnerschaftsverein Dinslaken e.V. bei:

AGEN () ARAD () BEIDE ()

Der Regelbeitrag beträgt z. Zt. monatlich p. Person 5 €, Familien 11 €, Schüler 1,50 €.

Der Städtepartnerschaftsverein Dinslaken e.V. wird widerruflich ermächtigt, den zu entrichtenden Jahresbeitrag jährlich bei Fälligkeit (i.d.R. Januar/Februar) zu Lasten des

Girokonto Nr.: _____

bei der: _____

IBAN: _____

BIC: _____

mittels Lastschrift einzuziehen.

Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

Ort/Datum/Unterschrift