

JA, ich möchte Mitglied im Städtepartnerschaftsverein Dinslaken e.V. werden!

Ich sende den Aufnahmeantrag postalisch an die Vereinsadresse: Renate Seidel, Voerder Str. 27, 46535 Dinslaken

Name, Vorname

geb. am

PLZ, Ort

Telefon und E-Mail

weitere Familienmitglieder

Ort, Datum, Unterschrift

Der Regelbeitrag beträgt zur Zeit monatlich pro Person 5,00 €, Familien 11,00 €, 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 Kontoinhabers **mittels Lastschrift einzuziehen.**

Name des Kontoinhabers

IBAN

Ort, Datum, Unterschrift

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