



Villefontaine



Kahl am Main



Budakalász



Partnerschaftsverein Kahl e.V.

MITGLIEDSANTRAG

Hiermit beantrage(n) ich wir/die Mitgliedschaft im Partnerschaftsverein Kahl am Main e.V. und erkenne(n) die Vereinssatzung an.

Name: Vorname:

Straße: PLZ/Wohnort:

Telefon:

Geburtsdatum: Emailadresse:

Bei Familieneintritt:

Nur noch Vornamen, evtl. anderer Zuname und Geburtsdatum des Ehepartners/ Lebensgefährten, sowie der Kinder bis zum 16. Lebensjahreintragen:

.....
.....

Der Jahresbeitrag soll von meinem/unserem Bankkonto abgebucht werden und ist zu Beginn eines Geschäftsjahres für ein ganzes Jahr fällig:

Geldinstitut:

Konto-Nr.: BLZ:

Mitgliedsbeitrag ab 16 Jahren: jährlich € 13,-

Familienbeitrag (einschl. Kinder bis 16 Jahren): jährlich € 18,-

Lehr- oder Studienzeit, sowie Wehr- und Ersatzdienst: jährlich € 6,-

(Stand: 01. September 2009)

.....
Eintrittsdatum

.....
Unterschrift