

Jetzt Mitglied werden - Zusammenhalt fördern!

BEITRITTSERKLÄRUNG



Hiermit trete/n ich/wir dem **Partnerstädte-Enschede-Münster e.V.** bei

mit einem Beitrag von jährlich:

(bitte ankreuzen)

20 € ___ für Einzelmitglieder

30 € ___ für Familien (zwei im Haushalt lebende Erwachsene + Kinder unter 18 Jahre)

10 € ___ für Studenten und „junge Mitglieder“ bis 30 Jahre

50 € ___ für Institutionen/Körperschaften

100 € ___ für Unternehmen

mit einem freiwilligen Jahresbeitrag in Höhe von _____ €

Name*, Vorname*

ggf. Name der Firma

Straße* und Hausnummer*/Postfach

PLZ* und Ort*

Telefon und Telefax

E-Mail*

*Pflichtfeld

(bitte ankreuzen)

_____ Ich bin damit einverstanden, dass der Partnerstädte-Enschede-Münster e. V. meine Daten zur Erfüllung ihrer Aufgaben speichert, nutzt und im Mitglieder- bzw. Teilnehmerverzeichnis veröffentlicht.

_____ Ich möchte bitte den Newsletter bis auf Widerruf erhalten.

Datum/Unterschrift

Partnerstädte-Enschede-Münster e.V. Lerschmehr 74, 48167 Münster



Einzugsermächtigung (Lastschriftverfahren)

Ich ermächtige den Verein, **Partnerstädte-Enschede-Münster e.V.**,

den jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von _____ EUR 1x jährlich von meinem

Konto

Name: _____

IBAN: DE ____ / _____ / _____ / _____ / _____

BIC: _____

Bank: _____

bis auf Widerruf abzubuchen.

Die Beitragspflicht erlischt mit dem Ende der Mitgliedschaft.

Ort / Datum

Unterschrift