

Beitrittserklärung



Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Städtepartnerschaftsverein Burghausen e.V.

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon:
Festnetz: _____ Mobil: _____

Email: _____

Straße: _____ Nr: _____

PLZ: _____ Ort: _____

SEPA – Lastschriftmandat

Name des Kontoinhabers _____

IBAN max 35 Stellen _____

BIC _____

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Städtepartnerschaftsverein Burghausen e. V., wiederkehrende Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Städtepartnerschaftsverein Burghausen e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name des Zahlungsempfängers:	Städtepartnerschaftsverein Burghausen e.V.
Anschrift des Zahlungsempfängers:	Robert-Koch-Str.12 84489 Burghausen, Deutschland
Bank-Verbindung:	DE28 7116 0000 0005 8088 80

Der Jahresbeitrag beträgt zurzeit € 20.-

Alle Ihre persönlichen Daten, die Sie auf der Beitrittserklärung abgeben, werden von der Vereinsverwaltung während der Mitgliedschaft auch auf elektronischen Datenträgern gespeichert und für Mitgliederverwaltung, Beitragserhebung und Benachrichtigungen und Informationen an Sie benutzt.

Datum

Unterschrift
