



Beitrittserklärung

zum

Freundeskreis der Partnerschaft Weitnau-Magné e.V.

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt

als Einzelperson mit meinem Ehepartner/Familie

zum **Freundeskreis der Partnerschaft Weitnau – Magné e.V.**

Name, Vorname _____

Name des Partners, Vorname _____

Geburtstag: _____

Geburtstag des Partners: _____

Kenntnisse in:

französisch englisch
(bitte ankreuzen)

Kenntnisse d. Partners in:

französisch englisch
(bitte ankreuzen)

Straße: _____ Mail: _____

PLZ, Wohnort: _____ Tel: _____

Mobil: _____

Fax: _____

Datum, Unterschrift

Datum, Unterschrift des Partners

Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass der Jahresbeitrag
(Jahresbeitrag für Familie = 16,- €; Einzelbeitrag = 10,-€) per
SEPA-Lastschriftverfahren einmal im Jahr eingezogen wird.

Bitte wenden!

**Erteilung eines SEPA - Lastschriftmandates
an Freundeskreis der Partnerschaft Weitnau-Magné e.V.**

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 43ZZZ00001117605

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Freundeskreis der Partnerschaft Weitnau-Magné e.V. Zahlungen/Jahresbeitrag von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Freundeskreis der Partnerschaft Weitnau-Magné e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Vor dem ersten Einzug einer SEPA- Belastungsschrift wird mich der Freundeskreis der Partnerschaft Weitnau-Magné e.V. unterrichten.

Jahresbeitrag: 10,- €/16,-€ von meinem/unserem Konto

Girokonto-Nummer: _____

*Bankleitzahl: _____

*IBAN: _____

*BIC: _____

*Kontoinhaber/in: _____

*Name der Bank: _____

*Girokonto: o privat o geschäftlich

* = Pflichtangaben

Ort, Datum	Unterschrift/en des/der Zahlungspflichtigen