



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich den Beitritt zum Städtepartnerschaftsverein Friedrichsdorf e.V. für:

Name: _____

Vorname: _____ Geb.-Datum _____

Titel: _____ Beruf: _____

Straße: _____

PLZ / Wohnort: _____

Telefon: ____/____ Fax: ____/____ E-mail: _____

Hobbys, Interessen: _____

Vorname: _____ Geb.-Datum _____

Hobbys, Interessen: _____

Vorname: _____ Geb.-Datum _____

Hobbys, Interessen: _____

Einzelbeitrag Erwachsene € 18,00 / Jugendliche € 9,00 / Vereine € 25,00
Familienbeitrag 2 Erwachsene € 25,00

Mein/ Unser Jahresbeitrag: _____ €

Der Verein wird ermächtigt den Mitgliedsbeitrag bis auf Widerruf von folgendem Konto abzubuchen:

Geldinstitut: _____

BLZ: _____ Kto-Nr.: _____

IBAN: _____ BIC _____

Kontakte vorhanden () ja () nein Kontakte erwünscht () ja () nein
In Bad Wimsbach () Houilles () Chesham ()

Ich kann Gäste aufnehmen (Anzahl) _____

Erwachsene weibl. () männl. () Jugendliche weibl. () männl. ()

*Ich stimme zu, dass meine Daten zur Bearbeitung meiner Anfrage verarbeitet werden.

Die Daten werden ausschließlich im Zusammenhang mit der Vereinsarbeit erhoben und verwendet.

Weitere Hinweise hierzu finden Sie in der Datenschutzerklärung unter www.staedtepartner-friedrichsdorf.de

Ort/Datum

Unterschrift