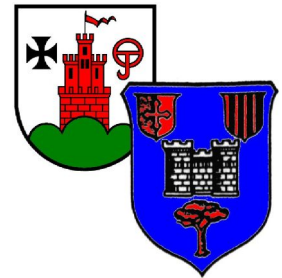




Partnerschaft Sinzheim-Pignan e.V.

Dr.-Josef-Fischer-Straße 33
76547 Sinzheim
Telefon 0 72 21/96 84 86
www.sinzheim-pignan.de



Beitrittserklärung	<input type="radio"/> Familie	26,00 € / Jahr
	<input type="radio"/> Einzelperson	20,00 € / Jahr
	<input type="radio"/> Vereine/Institutionen	61,00 € / Jahr

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ, Wohnort:

Tel.-Nr.: Email:

Geburtsdatum:

Weitere Familienmitglieder:

Name: Geb.Datum

Name: Geb.Datum

Name: Geb.Datum

Hiermit erkläre ich/wir meinen Beitritt in den Verein „Partnerschaft Sinzheim-Pignan e.V.“. Mit meiner Unterschrift erkenne/n ich/wir die Satzung des Vereines an. Mir/uns ist bekannt, dass die Mitgliedschaft mit der Aufnahme durch den Vorstand gem. § 3 der Satzung erfolgt.

Ich/wir bin/sind damit einverstanden, dass die fälligen Beiträge gemäß Einzugsermächtigung eingezogen werden.

..... Unterschrift

Ort, Datum

SEPA-Lastschrift-Mandat für wiederkehrende Zahlungen (Mitgliedsbeiträge)

Ich/Wir ermächtige/n die „Partnerschaft Sinzheim-Pignan e.V.“, Zahlungen von meinem/unserem unten genannten Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der „Partnerschaft Sinzheim-Pignan e.V.“, auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. **Hinweis:** Ich/Wir kann/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

Mandatsreferenz: Mitgl.-Nr./Monat/Jahr Gläubiger-ID: DE19ZZZ00000253476

Name des Kontoinhabers:

Bank:

IBAN: BIC:

Ort, Datum Unterschrift des Kontoinhabers

1. Vorsitzende: Verena Seegmüller
Bankverbindung: VR-Bank in Mittelbaden eG Iffezheim
IBAN: DE19665623000000344400 – BIC: GENODE61IFF