

Beitrittserklärung

Verein zur Förderung der Städtepartnerschaft Lienen - Kelmè/Litauen

Absender: _____

Nachname: _____

Vorname: _____

Straße: _____

Wohnort: _____

Telefon/Fax: _____

Email: _____

Geburtsdatum: _____

Beruf: _____

Ort, Datum

Unterschrift mit vollständigem Vor- und Nachnamen

Der Mindestbeitrag beträgt zurzeit ____ € jährlich und wird vom Bankkonto abgebucht.

Bankeinzugsermächtigung

Zahlungsempfänger: Verein zur Förderung der Städtepartnerschaft Lienen - Kelmè/Litauen

Hiermit ermächtige(n) ich/wir widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bezüglich des Mitgliedsbeitrages bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Girokontos

Konto-Nr.: _____ BLZ: _____

Name der Bank: _____

durch Lastschrift einzuziehen. Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens der kontoführenden Bank keine Verpflichtung zur Einlösung

Ort, Datum

Unterschrift mit vollständigem Vor- und Nachnamen