

Aufnahmeantrag



Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den

Europäischen Partnerschaftsverein e.V., Albinstraße 23, 64807 Dieburg

mit Wirkung zum _____.

Anrede/Titel _____

Name, Vorname _____

Straße, Hausnummer _____

Postleitzahl, Ort _____

E-Mail (priv./dienstl.) _____ / _____

Telefon (priv./dienstl.) _____ / _____

Mobil (priv./dienstl.) _____ / _____

Telefax (priv./dienstl.) _____ / _____

Ich ermächtige den Europäischen Partnerschaftsverein e.V. widerruflich, den Mitgliedsbeitrag gemäß der Beitragsordnung zu Lasten des nachfolgend genannten Kontos einzuziehen:

Kontoinhaber/in (falls abweichend von oben, bitte auch Anschrift angeben) _____

IBAN: _____

SWIFT-BIC: _____

Name der Bank: _____

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine Daten vom Europäischen Partnerschaftsverein e.V. elektronisch gespeichert werden. Die Daten werden nur für Verwaltungszwecke des Vereins genutzt und nicht an Dritte weitergegeben. Ich erkenne die Satzung des Vereins an und verpflichte mich, diese zu befolgen. Änderungen der oben gemachten Angaben teile ich dem Europäischen Partnerschaftsverein e. V. umgehend mit.

Ort, Datum

Europäischer Partnerschaftsverein e.V.
Albinstraße 23
64807 Dieburg

Unterschrift

Vorsitz: Landrat Klaus Peter Schellhaas
Vereinsregister Nr.: 82444
Amtsgericht Darmstadt

Stadt- u. Kreis-Sparkasse Darmstadt
IBAN DE41 5085 0150 0000 724580
BIC HELADEF1DAS

Sparkasse Dieburg
IBAN: DE28 5085 2651 0110 0009 99
BIC HELADEF1DIE