



Ich beantrage hiermit die Aufnahme
in den „Verein zur Förderung kommunaler Partnerschaften der Gemeinde Roßdorf e.V.“

Ich melde die Änderung meiner Mitgliedsdaten.

(Zutreffendes bitte ankreuzen.)

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ

Ort

Telefon

Mobil

E-Mail

Geburtsdatum

Bitte beachten Sie unsere Hinweise auf der Rückseite.

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung, sowie Beitragsordnung als für mich verbindlich an. Außerdem bestätige ich, dass ich die umseitig beschriebenen Informationen zum Datenschutz / zu den Persönlichkeitsrechten gelesen und verstanden habe.

Mit der Unterschriftsleistung erkläre(n) ich/wir mich/uns als gesetzliche(r) Vertreter bereit, für Forderungen des Vereins aus dem Mitgliedschaftsverhältnis einzutreten.

Datum, Ort und Unterschrift (bei Minderjährigen zusätzlich Unterschrift(en) der/des gesetzlichen Vertreters)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den „Verein zur Förderung kommunaler Partnerschaften der Gemeinde Roßdorf e.V.“ Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom „Verein zur Förderung kommunaler Partnerschaften der Gemeinde Roßdorf e.V.“ auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name (Kontoinhaber, falls abweichend vom Antragsteller)

Kreditinstitut (Name und BIC)

DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____
(IBAN)

Datum, Ort und Unterschrift

Gläubiger-Identifikationsnummer: 56ZZZ00002170597



Benátky
nad Jizerou
Tschechien



Stadtgemeinde
Kindberg
Steiermark /
Österreich



Lichtentanne
Kreis Zwickau/
Sachsen



Comune di
Reggello
Provinz Florenz/
Italien



Roßdorf
Rhön/
Thüringen



Marktgemeinde
Vösendorf
Niederösterreich/
Österreich