

# Partnerschaftsvereinigung Wesel – Felixtowe e.V.



## Beitrittserklärung

Hiermit beantrage/n ich/wir,

Vorname, Name		Geb. Datum	
Vorname, Name		Geb. Datum	
Straße, Haus Nr.			
PLZ, Wohnort			
E-Mailadresse			
Telefon			

die Aufnahme in den Verein „Partnerschaftsvereinigung Wesel – Felixtowe e.V.“.

Durch meine Unterschrift erkenne ich die gültigen Satzungen, Ordnungen und Beiträge der Partnerschaftsvereinigung Wesel – Felixtowe e.V. als verbindlich an. Der Jahresbeitrag für Mitglieder beträgt mindestens **18,00€**, bei Familien (Eheleuten) **25,00€** und für Vereine, sowie juristische Personen **30,00€**.

Ich zahle einen Jahresbeitrag in Höhe von mindestens \_\_\_\_\_ €.

*Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung personenbezogener Daten für Vereinszwecke, gemäß den Bestimmungen des Datenschutzgesetzes, bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über die Verwendung dieser Daten zu erhalten.*

Englischkenntnisse vorhanden: Ja  Nein

Bereitschaft zur Aufnahme von engl. Freunden, anl. von Besuchen: Ja  Nein

Maximale Anzahl der Personen: \_\_\_\_\_

Ort, Datum: .....

Unterschrift: .....

## SEPA – Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE29ZZZ00000851398

Mandatsreferenz: Jahresbeitrag Mitglieds-Nr. xx

Ich ermächtige den Verein „Partnerschaftsvereinigung Wesel – Felixtowe e.V.“ Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom genannten Verein, auf mein Konto gezogenen Lastschriften, einzulösen.

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

Kontoinhaber: .....

Kreditinstitut: .....

IBAN: DE \_ \_ \_ \_ \_

BIC: .....

*(Die Daten werden zur Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert.)*

Ort, Datum: .....

Unterschrift: .....