

An den Vorstand des Freundeskreises
Städtepartnerschaft Lichtenstein e.V.

Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum
Freundeskreis Städtepartnerschaft Lichtenstein e.V.

Name, Vorname(n) _____

Geburtsdatum _____

Straße _____

PLZ/Wohnort _____

Telefon _____

Gleichzeitig ermächtige ich Sie, bis auf Widerruf die künftigen
Jahresbeiträge von meinem Girokonto

Konto Nr. _____ bei der _____

_____ BLZ _____ einzuziehen.

Aktuelle Beitragssätze (Stand 1.1.2008)

Einzelbeitrag 8.-- €

Familienbeitrag 11.-- €

Jugendliche bis 18 Jahre 5.-- €

Ort, Datum _____

(Unterschrift)