

Antrag auf Mitgliedschaft

Ich möchte ab |||||| 2|0|||||
mit den unten aufgeführten Personen Mitglied
im »Partnerschaftskomitee Passy – Pfullingen e.V.« werden.

Mitglied:

Vor- / Familienname geb.
 Straße Nr.
 PLZ, Ort Tel.
 e-mail

Familienmitglieder:

Partner:

Vor- / Familienname geb.

Kinder:

Vorname geb.

Vorname geb.

Vorname geb.

Einzelpersonen über 18 Jahre:

Vor- / Familienname geb.

Straße Nr.

PLZ, Ort Tel.

e-mail

Gesamtbetrag/Mindestjahresbeitrag*: €

Zum Zwecke der Verwaltung bin ich mit der Speicherung meiner Daten unter den
Richtlinien der EU-DSGVO einverstanden:

JA: NEIN: Bitte ankreuzen

* Bitte wenden!

Ich ermächtige des Partnerschaftskomitee Passy-Pfullingen e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Partnerschaftskomitee Passy-Pfullingen e.V. 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 meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoverbindung:

(Vorname und Name (Kontoinhaber))

_____ | _____ | _____
Kreditinstitut (Name und BIC)

DE__ | _____ | _____ | _____ | _____ | ____
IBAN

Datum: Unterschrift:

* Der Beitrag ergibt sich aus der folgenden Beitragsordnung:

A Familien mit Kindern

bis zum 18. Lebensjahr € 35.– (Im Rahmen des Familienbeitrages sind Kinder unter 18 Jahren nicht beitragspflichtige Mitglieder.)

B Ehepaare ohne Kinder € 30.–

C Einzelpersonen € 20.–

E Kinder und Jugendliche, bis zum 18. Lebensjahr € 10.–

(Einzelne Kinder und Jugendliche unter 18 Jahren, ohne Familienbeitrag)

F Juristische Personen € 50.–

(Kirchen, Schulen, Vereine)

Bitte zurück an:

Partnerschaftskomitee
z. Hd.

Dr. Martin Braun

Lindenplatz 2

72793 Pfullingen