

Partnerschaftsverein Bickenbach e.V.

Gemeinde Bickenbach verschwistert mit Tricarico (Italien) und St. Philbert de Grand Lieu
(Frankreich)

Beitrittserklärung

Name: _____ Einzelbeitrag ()
Vorname: _____ Geb. Datum: _____
Straße: _____
Wohnort: _____
Tel. / Fax: _____
E-mail: _____

Name der Familienmitglieder: _____ **Familienbeitrag:** ()

Name: _____ Geb. Datum: _____

Name: _____ Geb. Datum: _____

Name: _____ Geb. Datum: _____

Der Jahresbeitrag beträgt **12,00 € für Einzelpersonen** und **25,00 € für Familien**. Der Mitgliedsbeitrag wird regelmäßig am Anfang des Jahres eingezogen.

Bickenbach, _____ Unterschrift: _____
(Bei juristischen Personen / Vereinen bitte Unterschrift und Stempel)

Konto-Nr. des Partnerschaftsvereins: 78999 bei der Raiffeisenbank Nördliche Bergstraße eG in Bickenbach,
BLZ 50861501

Einzugsermächtigung:

Änderungen der Postanschrift oder Bankverbindung bitte unaufgefordert mitteilen. Bei rückbelasteten Beiträgen müssen die anfallenden Bankgebühren in Rechnung gestellt werden.

Hiermit ermächtig/n ich/wir den Partnerschaftsverein Bickenbach e.V., den Jahresbeitrag von 12,00 € / 25,00 € von meinem / unserem Konto abzubuchen:
(Zutreffendes bitte unterstreichen)

Kontoinhaber: _____

Konto Nr.: _____

Bank oder Sparkasse: _____

Bankleitzahl: _____

BIC: _____ IBAN: _____

Diese Einzugsermächtigung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

Bickenbach, _____ Unterschrift _____
(Bei juristischen Personen / Vereinen bitte Unterschrift und Stempel)