Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum
Partnerschaftsverein - Verein zur Förderung der internationalen Partnerschaften Schorndorfs e.V.
Die Satzung und das Selbstverständnis haben mein Einverständnis.

Vor- und Zuname: _____

Schorndorf (D)

Straße: _____

PLZ, Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____

Tulle (F)

Telefon privat: _____ mobil: _____

Beruf: _____

eMail: _____

Kahla (D)

Zustellung der Vereinsmitteilungen nur per eMail gewünscht:

Ich beantrage die Mitgliedschaft

einzeln (Beitrag derzeit € 20.-)

als zahlendes Familienmitglied (€ 30.-)

als Familienmitglied bei _____

Bury (GB)

Mit der Speicherung meiner Daten auf der internen DV-Anlage des Partnerschaftsvereins zur ordnungsgemäßen Abwicklung der Mitgliederverwaltung und Veranstaltungen erkläre ich mich einverstanden. Die Weitergabe meiner Daten an Dritte ist nicht zulässig.

Tuscaloosa (USA)

Ort, Datum, Unterschrift _____

Gläubiger-Identifikationsnummer DE09BEZ00000559206

SEPA Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Partnerschaftsverein Schorndorf e.V. den Mitgliedsbeitrag zu Lasten meines Kontos einzuziehen. Gleichzeitig weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Partnerschaftsverein Schorndorf e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten hierbei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Dueville (I)

Vor+Zuname: _____

Bankname: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Errenteria (E)

Datum, Ort, Unterschrift _____

Stand 2024.03

Verein zur Förderung der internationalen Partnerschaften Schorndorfs e.V.

Anschrift: Partnerschaftsverein Schorndorf, Liebermannstraße 24, D-73614 Schorndorf

Vorstand i.S.d: §26 BGB (einzelvertretungsberechtigt): Thomas Röder

Stellvertreter (gemeinsam vertretungsberechtigt): Ralf Beck, Andrea Grözingler

Sitz des Vereins (Gerichtsstand): Schorndorf, Registergericht: Amtsgericht Bad Cannstatt, VR280374