

## BEITRITTSERKLÄRUNG

Vorname:	_____	Straße, Hs-Nr.:	_____
Name:	_____	PLZ:	_____
Geburtsdatum:	_____	Wohnort:	_____
Telefon:	_____	E-Mail:	_____
Familienmitgliedschaft:	<input type="checkbox"/>	Einzelmitgliedschaft:	<input type="checkbox"/>

Der Mitgliedsbeitrag beträgt jährlich 10,00 Euro. Der Jahresbeitrag ist im 1. Quartal eines jeden Kalenderjahres fällig.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

---

---

## EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit ermächtige ich das Partnerschaftskomitee Zellingen e. V. bis auf Widerruf, den Mitgliedsbeitrag am Jahresanfang von meinem Konto einzuziehen. Die Abbuchung des Mitgliedsbeitrages in Höhe von EUR 10,00 erfolgt im 1. Quartal eines jeden Kalenderjahres, frühestens jedoch zum 10. Januar.

<b>Bankverbindung:</b>	<b>Kontoinhaber:</b>
Konto-Nr.: _____	Vorname: _____
Bank: _____	Name: _____
BLZ: _____	

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers