



Partnerschaftsverein Kronberg - Porto Recanati e.V.



Beitrittserklärung

Hiermit trete ich dem Partnerschaftsverein Kronberg im Taunus - Porto Recanati e.V. bei.
Die von der Mitgliederversammlung beschlossene Satzung liegt mir vor und wird von mir anerkannt.

Der Mitgliedsbeitrag beträgt jährlich:

| | | | | | |
|--------------------------|--------------------------------|---------|--------------------------|------------------------|---------|
| <input type="checkbox"/> | für Jugendliche (bis 18 Jahre) | € 6,-- | <input type="checkbox"/> | Familienmitgliedschaft | € 20,-- |
| <input type="checkbox"/> | für Erwachsene | € 12,-- | <input type="checkbox"/> | Firmen und Vereine | € 25,-- |

Name: _____ Vorname: _____ Tel: _____.

Straße: _____ Wohnort: _____.

Geburtsdatum: _____ Eintrittsdatum: _____ Email: _____.

Nur bei Familienmitgliedschaft auszufüllen:

| | | | |
|------------------|--|---------|--|
| 1. Name, Vorname | | geb. am | |
| 2. Name, Vorname | | geb. am | |

EINZUGSERMÄCHTIGUNG:

Hiermit erteile ich dem Partnerschaftsverein Kronberg-Porto Recanati e.V. widerruflich die Vollmacht, den von mir zu entrichtenden Jahresbeitrag in Höhe von € _____ ab dem Kalenderjahr 20 _____ bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

IBAN DE..... Geldinstitut.....

Bei Bedarf wäre ich bereit, den Verein wie folgt zu unterstützen:

| | | | |
|--------------------------|------------------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Auf- und Abbau bei Veranstaltungen | <input type="checkbox"/> | Kuchenspenden |
| <input type="checkbox"/> | Standdienst / Küchendienst | <input type="checkbox"/> | Begleitung von Gästen aus der Partnerstadt |

| | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> | Ich bin damit einverstanden, dass die von mir oben angegebenen Daten für die Mitgliederverwaltung und an mich gerichtete Mitgliederinformationen durch den Partnerschaftsverein Kronberg-Porto Recanati e.V. genutzt werden.* |
| <input type="checkbox"/> | Ich bin damit einverstanden, dass mein Name und Fotos in Pressemitteilungen, Publikationen und auf der Homepage des Partnerschaftsvereins Kronberg-Porto Recanati e.V. genutzt werden können. |
| * Pflichtangaben , da sie zur Erfüllung des Antrags auf Mitgliedschaft notwendig sind. | |

Das Vereinsmitglied trifft die Entscheidung zur Veröffentlichung seiner Daten im Internet freiwillig und kann seine Einwilligung gegenüber dem Vereinsvorstand jederzeit widerrufen per E-Mail an:
moeller-kronberg@t-online.de

Ort, Datum

Unterschrift

Geschäftsstelle Brigitte Möller, 61476 Kronberg, Hartmuthstr. 2, Tel. 06173-7459, Fax: 06173-4178

Unsere Bankverbindung: IBAN: DE12 5019 0000 0000 6659 16 BIC:FFVBDEFF

Email: moeller-kronberg@t-online.de <http://www.pv-kronberg-porto-recanati.de>