



PARTNERSCHAFT

Verden – Saumur e. V.

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich/erklären wir meinen/unseren Beitritt zum Verein „Partnerschaft Verden-Saumur e.V.“.

Einzelperson (Im Kalenderjahr: 18 EURO bzw. 5 EURO bis zum vollendeten 25. Lebensjahr)

Familie (Im Kalenderjahr : 25 EURO)

Einzelmemberschaft :

Familienname: _____

Vorname : _____

Geburtsdatum : _____

Beruf (freiwillige Angabe) : _____

Anschrift : _____

Telefon : _____ e-mail: _____

Familienmemberschaft :

	Vorname	Geburtsdatum
Ehegatte/ Lebenspartner:	_____	_____

Kind	: _____	_____
------	---------	-------

Kind	: _____	_____
------	---------	-------

Kind	: _____	_____
------	---------	-------

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an.

(Ort/ Datum)

(Unterschrift)

Vorsitzende: Ines Hoffmeyer, Bgm.-Münchmeyer-Str.26-27283 VERDEN
042314188/Fax: 04231 951887/e-mail : lotte.otto@t-online.de
Bankverbindung: BIC BRLADE21VER – IBAN DE33291526700010188886

Tel.

