



Ringstraße 31
64859 Eppertshausen
Tel. 06071 30 39 04
Fax 06071 30 39 47
Email danielle.jean@web.de
partnerschaftskomitee@web.de

Partnerschaftskomitee Chaource-Eppertshausen e.V.

AUFNAHMEANTRAG

Eintrittsdatum _____

Jahresbeitrag **15,- Euro**

Ich möchte die Partnerschaft mit Chaource besonders unterstützen und zahle zusätzlich Euro jährlich
(Mitgliedschaft für Kinder, Jugendliche, Schüler, Auszubildende und Studenten ist beitragsfrei)

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Partnerschaftskomitee Chaource-Eppertshausen e.V.

Name _____ Vorname _____ Geb. am _____

Name Ehepartner _____ Geb. am _____

Name Kind 1 _____ Geb. am _____

Name Kind 2 _____ Geb. am _____

PLZ/Wohnort _____

Straße/Haus Nr. _____

E-Mail _____ Tel. Nr. _____

Einzugsermächtigung

Der Beitrag ist laut Satzung jährlich bis spätestens 01.08. des laufenden Jahres zu zahlen. Ich bin damit einverstanden, dass das Partnerschaftskomitee e.V. den fälligen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto abbucht.

Bankname _____

IBAN _____ BIC _____

Name des Kontoinhabers _____ Anschrift des Kontoinhabers _____

Dies Ermächtigung ist solange gültig, bis ich sie schriftlich widerrufe. Mit dem Widerruf erlischt die Mitgliedschaft.

Dieser Antrag gilt als angenommen, wenn das Partnerschaftskomitee Chaource-Eppertshausen e.V. diesen innerhalb von vier Wochen nach Abgabe nicht ablehnt.

Ich bin damit einverstanden, dass meine/unsere Daten zur Aufnahme und zur Weiterführung meiner/unsere Mitgliedschaft gespeichert werden (siehe Datenschutz). Sie können jederzeit auf Ihren Wunsch gelöscht werden. Daraus ergibt sich eine Auflösung der Mitgliedschaft.

Datum _____

Unterschrift _____