



Hiermit beantrage ich Mitgliedschaft beim "Partnerschaftsverein Münster-Kristiansand e.V."

als

natürliche Person (40 Euro pro Jahr)
Institution oder Verein (40 Euro pro Jahr)
Schüler oder Student (20 Euro pro Jahr)
Familie (50 Euro pro Jahr)

*(Familie: zwei in einem Haushalt lebende Erwachsene
mit ggf. Kindern unter 18 Jahren)*

Bitte für alle entsprechenden Familienmitglieder die Daten angeben!!

Name

Vorname

Straße

PLZ und Ort

Telefon

Fax

Handy

eMail-Adresse

Geburtstag

Ort und Datum

Unterschrift (ggf. gesetzlicher Vertreter)

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften:

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Beiträge bei Fälligkeit zu Lasten meines

KONTOS mit

SEPA
bei
BIC

durch SEPA-Lastschrift einzuziehen.

Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins:

DE63ZZZ00001084168

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts (siehe oben) keine Verpflichtung zur Einlösung.

Ort und Datum

Unterschrift (ggf. gesetzlicher Vertreter)

Die **Datenschutzerklärung** des Partnerschaftsvereins (www.muenster-kristiansand.de/impressum/) habe ich gelesen, verstanden und akzeptiere diese. Mit der digitalen Speicherung meiner persönlichen Daten für die Verwaltung des Vereins durch den Vorstand erkläre ich mich einverstanden.

Ort und Datum

Unterschrift (ggf. gesetzlicher Vertreter)