



Freunde von Giromagny

Partnerschaftsvereinigung Schwabmünchen e.V.



www.freunde-von-giromagny.de

1. Vorsitzende: Luitgard Bernert

Taubentalstraße 7

☎ 08232-79720

IBAN: DE44720501010760428953

www.freunde-von-giromagny.de

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Partnerschaftsvereinigung „Freunde von Giromagny“ e.V.

Name : _____ Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Straße: _____ Wohnort/PLZ: _____

E-Mail: _____ Telefon: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Ich erteile der Partnerschaftsvereinigung „Freunde von Giromagny“ e.V. das SEPA-Lastschrift-Mandat, von meinem Konto den derzeitigen Mitgliedsbeitrag in Höhe von **8,00€ einmal jährlich** einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Partnerschaftsvereinigung „Freunde von Giromagny“ e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

- Ich möchte eine zusätzliche Spende für die Partnerschaftsarbeit in Höhe von _____ € pro Jahr leisten.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Die Mandatsreferenz der Freunde von Giromagny e.V. lautet: DE12ZZZ00000853450

Name und Vorname des Kontoinhabers: _____

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name)

IBAN :D E _ _ | _ _ _ | _ _ _ | _ _ _ | _ _ _ | _ _ _

Datum, Ort und Unterschrift

Wir danken Ihnen für den Beitritt und die Bereitschaft, die deutsch-französische Freundschaft zu unterstützen.

Die Vorstandschaft