

## BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich erkläre meinen Beitritt zur IGP Interessengemeinschaft Partnerschaft Edingen-Neckarhausen – Plouguernew e.V. und unterstütze damit die Städtepartnerschaft mit Plouguernew.



Vorname		Name	
Anschrift			
PLZ Ort			
Geb.-Datum			
Telefon-Nr.		Mobil-Nr.	
Möchten Sie ggf. aktuelle Informationen per E-Mail erhalten? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein			
E-Mail:			
<b>Mitgliedsart / Beitragshöhe z. Zt.:</b>			
<input type="checkbox"/> Schüler od. Student	6,- €	<input type="checkbox"/> individueller Förderbeitrag	in Höhe von: _____ € / Jahr (Sonderbeitrag freiwillig)
<input type="checkbox"/> Erwachsener/Single	10,- €		
<input type="checkbox"/> Paar od. Familie*	14,- €	Anmerkung:	
<b>* Partner/Familienangehörige:</b>			
Name, Vorname		Geb.-Datum	
<input type="checkbox"/> Ich/Wir nehme/n gerne bis zu _____ französische Gäste zuhause auf! Ich/Wir spreche/n: <input type="checkbox"/> französisch <input type="checkbox"/> englisch <input type="checkbox"/> _____			
<b>Bankverbindung:</b>			
Den Jahresbeitrag bitte ich per Lastschrift von meinem Konto einzuziehen und weise zugleich meine Bank an, von der IGP auf mein Konto gezogene Beitragslastschriften einzulösen. Innerhalb von 8 Wochen ab Belastungsdatum kann ich die Rückerstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten die mit meiner Bank vereinbarten Bedingungen. Dieses Mandat gilt bis auf Widerruf für bestehende und künftige Mitgliedsbeiträge. Die Mandatsreferenz wird separat bekanntgegeben.			
Erstmalige Abbuchung bitte zum 01.02. _____ (ggf. rückwirkend).			
IBAN-Nr.			
BIC-Code			Name der Bank
Kontoinhaber			
<b>Datum/Unterschrift</b>			

02-2015