



Beitrittserklärung

(Bitte an unten stehende Anschrift oder per Fax an **0 73 66 / 91 98 92** senden)

Ich möchte ab dem Partnerschaftsverein Abtsgmünd e.V. beitreten:

Name:

Vorname:

Geburtstag:

Straße:

PLZ/Ort:

Telefon:

e-mail:

Einzelbeitrag

Familienbeitrag

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Der Einzelbeitrag beläuft sich auf derzeit € 15,- pro Jahr.

Der Familienbeitrag für Ehepartner/Alleinerziehende und deren haushaltszugehörigen Kinder bis zum 18. Lebensjahr, bzw. bis zu deren Ausbildungsende beträgt derzeit € 20,- pro Jahr.

Beitrag durch Einzugsermächtigung vom Konto:

Bank:

Konto-Nr. BLZ:

Ort/Datum: Unterschrift:

(Bei Minderjährigen ist die Zustimmung des gesetzlichen Vertreters erforderlich.)

1. Vorsitzender Armin Friedrich
Eichklingenstraße 16 · 73453 Abtsgmünd · Tel. 07366-7564
e-mail: A.R.Friedrich@gmx.de