



Deutsch - Französischer Partnerschaftskreis
Kamp-Bornhofen / Urzy e.V.

Beitrittserklärung

Name:	Vorname(n):
Strasse:	PLZ, Ort:
Telefon:	Geburtstag(e):
Handy:	Email:

Hiermit erkläre ich meinen (unseren) Beitritt zum

Deutsch-Französischen Partnerschaftskreis Kamp-Bornhofen/ Urzy e.V.

Ich bin (Wir sind) bereit, folgenden Jahresbeitrag zu zahlen:

- | | | |
|--------------------------|--|---------|
| <input type="checkbox"/> | Einzelmitglied | 15,00 € |
| <input type="checkbox"/> | Familienbeitrag (einschließlich minderjähriger Kinder) | 25,00 € |
| <input type="checkbox"/> | Juristische Personen | 35,00 € |

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

Bankverbindung: Voba Rhein-Lahn, IBAN: DE85570928000203409303, BIC: GENODE51DIE
1.Vorsitzende: Christa Mohr, Forststrasse 24, 56341 Kamp-Bornhofen, Tel. 06773-1303,
2.Vorsitzende: Elly Emschermann, Gartenstrasse 15, 56341 Kamp-Bornhofen, Tel.: 06773-1362
E-mail: info@partnerschaftskreis.de