



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