

Verein für Städtepartnerschaften GOCH e.V.

Fleuth K-H. Dr. Alfons-Schmitz-Weg 4, 47574 Goch

Herrn
Karl-Heinz Fleuth
Dr. Alfons-Schmitz-Weg 4
47574 Goch

Beitrittserklärung:

Hiermit trete ich dem „**Verein für Städtepartnerschaften Goch e.V.**“ bei.

Anmeldung: Anschrift

Name : _____ Vorname : _____

Strasse : _____

PLz. : _____ Ort: _____

Telefon: _____ / _____

e-Mail-Adresse: _____

Ort: _____, den _____ Unterschrift: _____

Ich bin damit einverstanden, dass der Beitrag von 12,00 € pro Jahr, bis auf Widerruf durch Lastschrift von meinem Konto abgebucht wird:

Meine Bankverbindung ist:

Bankname : _____

BLZ : _____ Konto-Nr.: _____

Ort: _____, den _____ Unterschrift: _____

Bitte dieses Formular ausgefüllt an die obige Anschrift senden.