



Partnerschaftsverein Codigoro-Eppertshausen e.V.

Aufnahmeantrag

Eintrittsdatum _____

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme in den Partnerschaftsverein Codigoro-Eppertshausen e.V.

Name _____	Vorname _____	geb. am _____
PLZ/Wohnort _____		
Straße/Haus Nr. _____		

Dieser Antrag gilt als angenommen, wenn der Partnerschaftsverein Codigoro-Eppertshausen e.V. nicht innerhalb von vier Wochen nach Abgabe die Aufnahme ablehnt.

Einzugsermächtigung

Der Beitrag ist lt. Beitragsordnung jährlich per Bankeinzug zu zahlen. Ich bin damit einverstanden, dass das Partnerschaftsverein Codigoro-Eppertshausen e.V. den fälligen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto abbuchen lässt.

Kontonummer Bankleitzahl Bankname/Ort

SEPA-Nr. BIC

Name des Kontoinhabers Anschrift des Kontoinhabers

Datum Unterschrift

Diese Ermächtigung ist solange gültig, bis ich sie schriftlich widerrufe.