



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 der Partnerschaftsverein Codigoro-Eppertshausen e.V. den fälligen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto abbucht.

IBAN _____

Bankname/Ort _____

BIC _____

Name des Kontoinhabers _____

Anschrift des Kontoinhabers, falls abweichend von
Antragsteller _____

Datum _____

Unterschrift _____

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