

## Beitrittserklärung zum Partnerschaftsverein Charkiv-Nürnberg

Ja, ich möchte Mitglied werden im Partnerschaftsverein Charkov-Nürnberg

Als Persönliches Mitglied  
Als Unternehmen /Institution / Körperschaft

Name \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

Hiermit ermächtige/n ich/wir den Verein, widerruflich einen jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von

€ 30,-- / 45,-- (Einzelpersonen, Paare)

€ 15,-- (Schüler, nicht Berufstätige)

€ \_\_\_\_\_

von folgendem Konto durch Lastschrift einzuziehen.

Kto-Nr. \_\_\_\_\_ BLZ \_\_\_\_\_

Bei \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)