



Villefontaine



Kahl am Main



Budakalász



# Partnerschaftsverein Kahl e.V.

## MITGLIEDSANTRAG

Hiermit beantrage(n) ich wir/die Mitgliedschaft im Partnerschaftsverein Kahl am Main e.V. und erkenne(n) die Vereinssatzung an.

Name: ..... Vorname: .....

Straße: ..... PLZ/Wohnort: .....

Geburtsdatum: ..... Telefon: .....

Emailadresse: .....

**Bei Familieneintritt:**

Nur noch Vornamen, evtl. anderer Zuname und Geburtsdatum des Ehepartners / Lebensgefährten, sowie der Kinder bis zum 16. Lebensjahr eintragen:

.....  
.....

Der Jahresbeitrag soll von meinem/unserem Bankkonto abgebucht werden und ist zu Beginn eines Geschäftsjahres für ein ganzes Jahr fällig:

Geldinstitut: .....

IBAN.: .....

Mitgliedsbeitrag ab 16 Jahren: jährlich € 13,-

Familienbeitrag (einschl. Kinder bis 16 Jahren): jährlich € 18,-

Lehr- oder Studienzeit, sowie Wehr- und Ersatzdienst: jährlich € 6,-

(Stand: 01. September 2009)

.....  
Eintrittsdatum

.....  
Unterschrift