



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 € 15,-

Familienbeitrag (einschl. Kinder bis 16 Jahren): jährlich € 20,-

Lehr- oder Studienzeit, sowie Wehr- und Ersatzdienst: jährlich € 8,-

(Stand: 21. Februar 2025)

.....
Eintrittsdatum

.....
Unterschrift