



# Beitrittserklärung

Mitglieds Nr. ....  
(wird vom Verein eingesetzt)

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein Partnerschaften Porta Westfalica e.V.

.....  
(Name, Vorname)

.....  
(Geburtsdatum)

.....  
(PLZ, Wohnort)

.....  
(Telefon)

.....  
(Straße, Hausnummer)

.....  
(e-Mail)

Beginn der Mitgliedschaft: .....

Die Mitgliedschaft soll auch für folgende Familienmitglieder gelten:

.....  
(Name) (geb. am)

.....  
(Name) (geb. am)

.....  
(Name) (geb. am)

.....  
(Name) (geb. am)

Der satzungsgemäß festgelegte Jahresbeitrag beträgt:

Für Familienmitglieder (Eltern und Kinder bis 21 Jahre) € 36,00

Für Einzelmitglieder € 24,00

Für Juniorenmitglieder (bis 25 Jahre) € 12,00

1. Ich erkläre mich bereit, den jährlichen Mindestbeitrag von € ..... zu zahlen \*)

2. Ich bin bereit, freiwillig einen höheren Beitrag von € ..... zu zahlen \*)

Der Verein Partnerschaften Porta Westfalica e.V. wird hiermit widerruflich ermächtigt, den oben angegebenen Jahresbeitrag jährlich von meinem Konto:

.....  
(IBAN)

.....  
(BIC)

.....  
(Name des Kreditinstitutes)

durch Lastschrift einzuziehen.

Ich bin damit einverstanden, dass der Verein meine Daten in seiner EDV speichert, mit der Maßgabe, diese nicht an Dritte weiterzugeben.

.....  
(Ort, Datum)

.....  
(Unterschrift)

.....  
(Unterschrift der/s Erziehungsberechtigten b. Minderjährigen)

\*) Nichtzutreffendes bitte streichen.