

An die  
Geschäftsstelle des Vereins  
Weidener Städtepartnerschaften e.V.  
Kulturzentrum „Hans Bauer“  
Schulgasse 3a  
92637 Weiden

## Beitrittserklärung

Ich möchte dem Verein „Weidener Städtepartnerschaften e.V.“ in Weiden beitreten.

Vorname:

Nachname:

Titel:

Geburtsdatum:

Firma: (\*)

Funktion: (\*)

Straße, Haus-Nr.:

PLZ, Ort:

Telefon:

Fax:

Email:

Ich bin bereit, einen Jahresbeitrag von  € (Mindestbeitrag: bis 25 Jahre: 15 €;  
ab 26 Jahre: 30 €; für juristische Personen: 60 €) zu zahlen.

Ich ermächtige den Verein, den Mitgliedsbeitrag jeweils im ersten Quartal des Geschäftsjahres  
mittels Lastschrift einzuziehen.

Konto-Nr

bei

in

BLZ

Ort, Datum:

Unterschrift:

(\*) Die so gekennzeichneten Felder müssen nur bei Firmenmitgliedschaften ausgefüllt werden.