

Mitgliedschaft

Wir freuen uns, dass Sie unseren Verein aktiv unterstützen möchten.
Füllen Sie bitte diese Beitrittserklärung aus und schicken sie an:

**Partnerschaftsverein
Kronberg i.Ts. - Aberystwyth/Wales e.V.**
Jutta Schrod
Goethestraße 4
61476 Kronberg i.Ts.

Ich erkläre meinen Beitritt zum Partnerschaftsverein Kronberg –
Aberystwyth.

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße, Nummer

Postleitzahl, Ort

Telefonnummer, E-Mail-Adresse

Datum, Unterschrift

Einzugsermächtigung

Hiermit erteile ich dem Partnerschaftsverein Kronberg –
Aberystwyth die Vollmacht, den Jahresbeitrag von 20 € von
folgendem Konto einzuziehen. (Schüler und Studenten sind
beitragsfrei)

IBAN Nummer

BIC Nummer

Datum, Unterschrift