



Vereinsprecherin: Annette Moll
 Le Coteauer Straße 5
 64653 Lorsch
 Tel.: +49 (0)6251 587875
 E-Mail: annette.moll@gmx.de

Schatzmeisterin: Monika Hasslinger
 Moltkestraße 24
 64653 Lorsch
 Tel.: +49 (0)6251 52778
 E-Mail: monika.hasslinger@t-online.de

Mach mit!

Ich/wir erkläre(n) meinen/unseren Beitritt zum Partnerschaftsverein Lorsch e. V.

Frau Herr Familie

| | | |
|--------------|-----------|-----------|
| Beitritt ab: | | |
| | 1. Person | 2. Person |
| Titel Name | | |
| Vorname | | |
| Geb. Datum | | |
| Beruf | | |
| Straße Nr. | | |
| PLZ Ort | | |
| Telefon | | |
| E-Mail | | |
| Fax | | |

Ort, Datum, Unterschrift(en) (Bei Jugendlichen die Eltern oder die gesetzlichen Vertreter.)

Jährlicher Mitgliedsbeitrag: 20 EUR/Einzelpersonen, 30 EUR Familien/Lebensgemeinschaften.

SEPA - Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den o. a. Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom o. a. Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unseren Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

1. Lastschrift: 4 Wochen nach Eintritt; wiederkehrende Lastschriften am 1. Banktag im März des Folgejahres.

| | |
|------|--|
| Bank | |
| IBAN | |
| BIC | |

Ort, Datum, Unterschrift(en) (bei Jugendlichen die Eltern oder die gesetzlichen Vertreter)

Das ausgefüllte und **zweifach** unterschriebene Formular bitte an Frau Hasslinger senden.

Mitglieds-Nr. Kopie an Neumitglied/er am

| | | | | |
|----------------------|----------|------------------------------|------------|--------------|
| Sparkasse Bensheim | IBAN | DE 45 509 500 680 00 2050979 | | |
| Vereinsregister-Nr.: | VR 20756 | BIC HELADEF1BEN | Steuer-Nr. | 05 250 55792 |