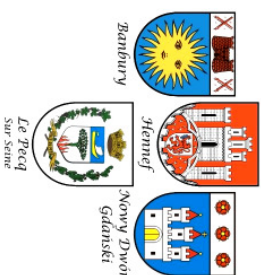


*Verein für  
Europäische Städte-Partnerschaft  
Hennef e.V.*



### Aufnahmeantrag

Ich möchte / Wir möchten Mitglied werden.

Name(n): .....

Vorname(n): .....

Straße, Haus-Nr.: .....

PLZ, Wohnort: .....

Telefon / Fax: .....

eMail-Adresse: .....

Geburtsdatum: .....

Beruf: .....

- |   |                 |
|---|-----------------|
| <input type="checkbox"/> Einzelmitgliedschaft   | € 15,- pro Jahr |
| <input type="checkbox"/> Familienmitgliedschaft | € 20,- pro Jahr |
| <input type="checkbox"/> Vereinsmitgliedschaft  | € 25,- pro Jahr |

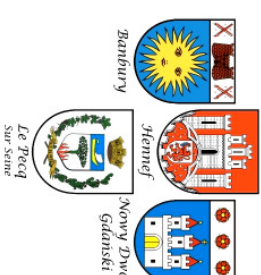
Die Beiträge werden jährlich von Ihrem Girokonto abgebucht.  
Dazu ist ein von Ihnen unterschriebenes SEPA-Lastschriftmandat erforderlich.  
Bitte nutzen Sie den nebenstehenden Vordruck.

Ich bin / Wir sind bereit, Gäste aufzunehmen (aus England, Frankreich, Polen).  
In meinem / unserem Haushalt

- |                   |   |
|-------------------|---|
| - leben Haustiere | <input type="checkbox"/> ja, und zwar: .....              |
| - wird geraucht   | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |

Datum: ..... Unterschrift: .....

*Verein für  
Europäische Städte-Partnerschaft  
Hennef e.V.*



Gläubiger-Identifikationsnummer  
DE81ZZZ00001003140

Mandatsreferenz .....  
(Wird Ihnen der Partnerschaftsverein ggf. noch separat mitteilen.)

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Verein für Europäische Städte-Partnerschaft Hennef e.V., den gemäß Vereinssatzung festgelegten Mitgliedsbeitrag jährlich von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein für Europäische Städtepartnerschaft Hennef e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.  
Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name des Kontoinhabers .....

Straße, Haus-Nr. ....

PLZ, Wohnort .....

Name des Kreditinstituts .....

IBAN: DE \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_

Ort, Datum und Unterschrift des Kontoinhabers .....