

**Beitrittserklärung
zum Städtepartnerschaftsverein Meißen e.V.**

Beginnend ab:

Familienname / für jur. Pers.: Name der Institution:

Vorname / für jur. Pers.: Vertreter:

Geburtsdatum (nur für natürliche Personen):

Straße / Hausnummer:

Postleitzahl: Ort:

Telefonnummer:

Faxnummer:

E-Mail-Adresse:

Mitgliedsbeitrag: 20,- € / Jahr,
ermäßigt (für Schüler und Rentner) 10 € / Jahr,
für juristische Personen 50 € / Jahr

Hiermit ermächtige ich den Städtepartnerschaftsverein Meißen e.V. widerruflich, den zu entrichtenden Beitrag von meinem / unserem Konto einzuziehen:

Konto-Nr.: BLZ:

Geldinstitut:

Konto-Inhaber:

Datum: Unterschrift:
(Für juristische Personen kann eine entsprechende Rechnung ausgestellt werden.)