



# Partnerschaftsvereinigung

## Burgwald e. V.

### Beitrittserklärung

**Vorsitzender**  
Adam Daume  
Frankenberger Straße 24a  
35099 Burgwald-Bottendorf  
☎ 06451 / 3429  
Mobil: 0160-97823512  
[adamdaume@t-online.de](mailto:adamdaume@t-online.de)

Ich möchte ab ..... Mitglied in der Partnerschaftsvereinigung Burgwald e. V. werden.

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

**Einzelmitgliedschaft** (Zur Zeit gültiger Jahresbeitrag: 18,00 €)

**Familienmitgliedschaft** (Zur Zeit gültiger Jahresbeitrag: 30,00 €)

Hiermit ermächtige ich die Partnerschaftsvereinigung Burgwald e.V., die von mir zu entrichtenden Zahlungen (Beitrag etc.) bei Fälligkeit von meinem Konto einzuziehen.

Bank/Sparkasse: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

.....  
Ort, Datum

.....  
Rechtsverbindliche Unterschrift  
für Mitgliedschaft und SEPA-Bankeinzug