

## Beitrittserklärung zum Partnerschaftsverein Charkiw –Nürnberg e.V.

Ja, ich möchte Mitglied werden im Partnerschaftsverein Charkiw – Nürnberg e.V.

Als Persönliches Mitglied

Als Unternehmen / Institution / Körperschaft

Name \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Hiermit ermächtige/n ich/wir den Verein, widerruflich einen jährlichen Mitgliedsbeitrag in  
Höhe von € 30,-- (Einzelpersonen) / € 45,-- (Paare)

€ \_\_\_\_\_

von folgendem Konto durch Lastschrift einzuziehen.

Kreditinstitut \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

SWIFT-BIC \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)