



# PARTNERSCHAFTSVEREIN WEISSACH E.V.

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum „Partnerschaftsverein Weissach e.V. und beantrage die Mitgliedschaft.

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_ Wohnort \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Telefax \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Ich beantrage die Mitgliedschaft als

persönliches Mitglied \*)  
(natürliche Person)

korporatives Mitglied \*)  
(juristische Person, Gesellschaft)

\*) Zutreffendes bitte ankreuzen

Ich bin mit der elektronischen Speicherung meiner Daten für die Mitgliederverwaltung einverstanden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

### Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den „Partnerschaftsverein Weissach e.V.“ den satzungsgemäßen jährlichen Mitgliedsbeitrag zu Lasten meines Kontos einzuziehen:

Bankverbindung: \_\_\_\_\_

BLZ: \_\_\_\_\_ Kontonummer: \_\_\_\_\_

Die Einzugsermächtigung kann jederzeit widerrufen werden und erlischt automatisch mit dem Ende der Mitgliedschaft im Verein.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift