



STÄDTEPARTNERVEREIN ESCHBORN E.V.

1. Aufnahmeantrag – Persönliche Angaben –

Name:	Vorname:
Straße und Nr.:	Plz. und Ort
Geb.-Datum:	Eintritt ab:
Telefon:	Fax:
Mobil:	Mail:

Als Ehe-/ Partner melde ich mit an:

	Geb. am:
--	----------

Als Kind/ Jugendlicher melde ich an:

	Geb. am:
	Geb. am:

2. Aufnahmeantrag – Beitrag- (bitte entsprechend ankreuzen)

- als Kinder-/als Jugendbeitrag* 0,50 Euro je Monat = 6,00 Euro p.a.
- Beitrag für Schüler, Studierende und Auszubildende ab dem vollendeten 18. Lebensjahr bis zum Ender der Schul-/ Studien- oder Ausbildungszeit 1,00 Euro je Monat = 12,00 Euro p.a.
- Einzelmitgliedsbeitrag 2,00 Euro je Monat = 24,00 Euro p.a.
- Ehepartner-/ Partnerbeitrag 2,50 Euro je Monat = 30,00 Euro p.a.
- Ich zahle einen Beitrag von Euro je Monat

*Ab dem 3. Kind ist der Beitrag frei, werden jedoch als Mitglieder geführt.

Für Erwerbstätige nach dem vollendeten 18. Lebensjahr tritt der volle Beitrag (Einzelmitgliedsbeitrag) von 24,00 € p.a. in Kraft.

Der Beitrag wird jährlich nach der Jahresmitgliederversammlung eingezogen.

3. Aufnahmeantrag – Satzung und Datenschutzerklärung

Von der Satzung sowie von der Datenschutzerklärung des Vereins haben wir/habe ich Kenntnis genommen und erkläre/n durch Unterschrift das Einverständnis zur Satzung sowie die Einwilligung zur Verwendung der Daten.

....., den

.....
Unterschrift zu 1, 2 und 3

.....
Unterschrift



STÄDTEPARTNERVEREIN ESCHBORN E.V.

4. Aufnahmeantrag – Einzugsermächtigung–

Gläubiger-Identifikationsnummer DE21ZZZ00000801393

Ich ermächtige den Städtepartnerverein Eschborn e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Städtepartnerverein Eschborn 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. Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

.....
Vorname und Name (Kontoinhaber)

-----|-----|-----
Kreditinstitut (Name und BIC)

IBAN: DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | __

....., den

.....
Unterschrift zu 4 zu Aufnahmeantrag

.....
Unterschrift des Kontoinhabers

5. Einverständniserklärung bei Mitgliedern bis zum vollendeten 14. Lebensjahr

Von der Satzung des Vereins haben wir/ich Kenntnis genommen und erklären durch Unterschrift das Einverständnis.

....., den

.....
Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Fremdsprachenkenntnisse?

Englisch: Wort Schrift beides

Französisch: Wort Schrift beides

Weitere Fremdsprachen:

Mitglieder des Vorstandes:

1. Vorsitzender und **Vereinsadresse:**

Wolfram Schuster, 65760 Eschborn, Taunusblick 56a, Tel. 06196 41350, schuster-wolfram@t-online.de

2. Vorsitzender: Bernd Wilhelm, Unterortstr. 12, Tel. 06196 7694527, kiesel-eschborn@t-online.de

Schriftführerin: Sonja Klinger, Odenwaldstr. 138, 06196 773507, sonja.klinger@web.de

Schatzmeister: Hans Peter Meyer, Im Sonnenland 30, 06196 43973, meyer.sonnenland@web.de

Anne Kroll, Königsberger Str. 12, 06173 61842, anne-kroll@t-online.de

Christa Christoph, Unterortstr. 7, 06196 46812, christa-christoph@web.de

José Santos, An den Krautgärten 23, 06196 5229576, jose.santos@chemetall.com