

# Freundeskreis Swinoujscie (Swinemünde)

## Beitrittserklärung

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

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

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

Familienmitglieder: Name: \_\_\_\_\_ Geb.-Dat.: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Geb.-Dat.: \_\_\_\_\_

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Freundeskreis Swinoujscie (Swinemünde).

Das Ziel des Freundeskreises, die Förderung der Freundschaft zwischen den beiden Partnerstädten Swinoujscie (Swinemünde) und Nordenham, wird von mir unterstützt.

Der jährliche Beitrag in Höhe von € \_\_\_\_\_ wird zu Beginn des jeweiligen Kalenderjahres aus das Konto des Freundeskreises Swinoujscie (Swinemünde) [OLB Konto-Nr. 980 702 6100, BLZ 280 220 15] eingezahlt bzw. wird Einzugsermächtigung erteilt.

Der Austritt aus dem Freundeskreis Swinoujscie (Swinemünde) ist dem Vorstand schriftlich mitzuteilen.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift  
(bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigte)



## Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

Name des Zahlungsempfängers: Freundeskreis Swinoujscie (Swinemünde)

Name des Zahlungspflichtiger und Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

Anschrift des Zahlungspflichtigen: \_\_\_\_\_

Hiermit ermächtige/n ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen wegen

### Mitgliedsbeiträge Freundeskreis Swinoujscie (Swinemünde)

bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos mit der

Nr.: \_\_\_\_\_ Bankleitzahl \_\_\_\_\_ bei

\_\_\_\_\_  
(genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstituts)

durch Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Nordenham, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/en