



An den

**Partnerschaftsverein Fritzlär - Casina e.V.**

c/o Jan Löffel  
Spielgasse 1  
34560 Fritzlär

Wird vom Verein ausgefüllt:

Eingang: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . 20 \_\_\_\_

Mitgliedsnummer: \_\_\_\_

### **Beitrittserklärung**

Hiermit trete ich dem **Partnerschaftsverein Fritzlär - Casina e.V.** bei.

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

Geburtstag (freiwillige Angabe): \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Nr.: \_\_\_\_\_

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

Tel.: ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

eMail: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Zur Zahlung des Mitgliedsbeitrages erkläre(n) ich / wir mich / uns mit u.a. SEPA-Lastschriftmandat bereit.

Der Mitgliedsbeitrag wird zu Beginn des Kalenderjahres eingezogen, für das Jahr des Beitritts mit dem Beitrag des Folgejahres.

**Jahres Mitgliedsbeiträge (Stand: 2019):** (zutreffendes bitte ankreuzen)

- |  |                                   |
|--|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Einzelmitglied  | 30,- EUR                          |
| <input type="checkbox"/> Ehepartner / eheähnliche Gemeinschaften   | 50% Ermäßigung für beide Partner  |
| <input type="checkbox"/> Schüler, Studenten, Auszubildende,<br>Arbeitslose, Empfänger von Sozialleistungen | 15,- EUR                          |
| <input type="checkbox"/> Vereine   | (Mindestsatz 15,- EUR) ____,- EUR |
| <input type="checkbox"/> Nicht gemeinnützige Körperschaften,<br>Firmen                                     | (Mindestsatz 30,- EUR) ____,- EUR |