



An den

Partnerschaftsverein Fritzlar - Casina e.V.

c/o Alexander Kramer

Kasseler Straße 30

34560 Fritzlar

Wird vom Verein ausgefüllt:

Eingang: ____ . ____ . 20 ____

Mitgliedsnummer: _____

Beitrittserklärung

Hiermit trete ich dem **Partnerschaftsverein Fritzlar - 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,
Arbeitslose, Empfänger von Sozialleistungen | 15,- EUR |
| <input type="checkbox"/> Vereine | (Mindestsatz 15,- EUR) ____ ____, - EUR |
| <input type="checkbox"/> Nicht gemeinnützige Körperschaften,
Firmen | (Mindestsatz 30,- EUR) ____ ____, - EUR |