



PARTNERSCHAFT MIT HAFNARFJÖRDUR CUXHAVEN E.V.



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein
„Partnerschaft mit Hafnarfjörður e. V.“

Vor- und Zuname/ Firma: _____

Anschrift: _____

Geb. Dat. : _____

Cuxhaven, den _____ Unterschrift _____

Jahresbeitrag : Ehepaare	€ 70,00
Natürliche Personen	€ 40,00
Juristische Personen	€ 100,00

Eine Kündigung der Mitgliedschaft ist nur zum 31.12. des Jahres möglich

Abbuchungsauftrag des Beitrages

Hiermit erteilt der Kontoinhaber _____

Dem Verein“ Partnerschaft mit Hafnarfjörður e.V.;

Den Jahresbeitrag für das Mitglied/ die Firma _____

Von meinem Konto bei der _____ abzubuchen.

IBAN : _____ BIC: _____

Die Abbuchung soll erstmalig für den Beitrag 20..... erfolgen.

Cuxhaven, den _____ Unterschrift : _____