



## 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 : \_\_\_\_\_