



Bremen-Izmir

Verein zur Förderung der Städtepartnerschaft e. V.

c/o Barbara Wulff,
In den Barken 32, 28237 Bremen
Tel. und Fax: 00 49-421-616 44 22
Mobil: 00 49-177-2 85 34 40

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meine Mitgliedschaft:

Name: _____
Vorname: _____
Straße / Hausnummer: _____
Postleitzahl / Ort: _____
Telefon / Telefax: _____
E-Mail: _____

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige den **Verein zur Förderung der Städtepartnerschaft Bremen-Izmir** meinen **monatlichen Mietgliedsbeitrag** in Höhe von _____ * **EURO** von meinem nachfolgend genannten Konto einzuziehen.
Die Einzugsermächtigung kann von mir jederzeit widerrufen werden.

Kontonummer: _____
Bankleitzahl: _____
Bankinstitut: _____

- * Mitgliedsbeitrag bitte selbst eintragen
- * Schüler, Studenten, Rentner und Erwerbslose zahlen 2,50 €; ansonsten 5,- € pro Monat
- * Beiträge werden vierteljährlich abgebucht

Bremen, den _____

Unterschrift