



## Antrag auf Mitgliedschaft

Ich/wir beantrage/n die Aufnahme in das Sister Cities Komitee Stade e.V.

Name .....	<u>Familienangehörige/r</u>
Vorname .....	Name .....
Geb.-Datum .....	Vorname .....
Straße .....	Geb.-Datum .....
PLZ .....	
Ort .....	Name .....
Telefon .....	Vorname .....
e-mail .....	Geb.-Datum .....

- Einzelbeitrag: 15,00 € Jahresbeitrag
- Familienbeitrag: 45,00 € Jahresbeitrag
- einmalige/ jährliche Spende
- Ich /wir überweisen auf das Vereinskonto bei der  
Sparkasse Stade-Altes Land, IBAN DE69 2415 1005 0000 031104
- Ich/wir ermächtigen den Verein, den Jahresbeitrag von meinem/ unserem Konto bei  
der .....
- IBAN .....
- abzubuchen.

Datum .....      Unterschrift .....