

# Beitrittserklärung zum Städtepartnerschaftsverein Coburg e.V.

Hiermit erkläre/n ich/wir meinen/unseren Beitritt zum Städtepartnerschaftsverein Coburg e.V.

Name	
Vorname	
Ehegatte	
Straße	
PLZ, Stadt	
Geburtsdatum	
Geburtsdatum Ehegatte	
Telefon	
E-Mail	
Eintritt	

**Interesse besteht besonders für die Städtepartnerschaft mit:**

**Gais (I) Oudenaarde (B) Niort (F) Isle of Wight (GB) Cobourg (Canada) Toledo (USA)**

**Wichtiger Hinweis zum Datenschutz:** der Städtepartnerschaftsverein Coburg e.V. speichert nur die vom Mitglied selbst angegebenen Daten per EDV. Die Daten werden zur Verwirklichung der satzungsgemäßen Ziele gespeichert, verarbeitet und nur innerhalb des Vorstandes weitergeleitet. Angaben gemäß dem gesetzlichen Datenschutz.

**Erklärung des Mitglieds:** Ich bin bis auf Widerruf mit der Speicherung der von mir angegebenen Daten und der Weiterleitung der Daten nur zur unmittelbaren Erfüllung der Vereinszwecke, der Zusendung von Mitteilungen und Einladungen usw. sowie dem Beitragswesen – einverstanden.  
Ich habe die vorstehende Belehrung zum Datenschutz gelesen und bin damit einverstanden. Ferner bin ich darüber informiert, dass ich meine Mitgliedschaft mit einer Frist von 3 Monaten zum Jahresende kündigen kann.

**Ich bestätige außerdem,** dass ich diese Beitrittserklärung persönlich ausgefüllt habe. Grundlage dieses Mitgliedsvertrages ist die jeweils gültige Satzung des Städtepartnerschaftsverein Coburg e.V. Ich akzeptiere die Satzung als Bestandteil des Mitgliedsvertrages.

**Einzugsermächtigung und SEPA-Lastschriftmandat:** Hiermit ermächtige ich den Städtepartnerschaftsverein Coburg e.V., den jeweils gültigen Jahresbeitrag zu Lasten meines Kontos durch Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto keine Deckung aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

Gläubiger-Identifikationsnummer	
Mandatsreferenz (wird vom Städtepartnerschaftsverein Coburg e.V. ausgefüllt)	DE65 7836 0000 0001 5399 81

IBAN	
BIC	

Kreditinstitut	
Kontoinhaber	

Der Jahresbeitrag wird in der Mitgliederversammlung des Städtepartnerschaftsverein Coburg e.V. festgelegt.

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

Städtepartnerschaftsverein Coburg e.V. - Herrngasse 4 - 96450 Coburg