

Beitrittserklärung

Ich erkläre mich hiermit bereit, dem Freundschaftskreis Partnerstädte Kempten e. V. beizutreten.
Der Mitgliedsbeitrag ist als Spendenbeitrag anerkannt.

Mitgliedsbeitrag Einzelperson:	15 €
Mitgliedsbeitrag Partner:	7,50 €
Mitgliedsbeitrag Jugendliche/Studierende	7,50 €
Mitgliedsbeitrag Familie	25 €

Name: _____

Partner/Jugendl.: _____

Straße: _____

Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Geb.-Datum: _____

Datum/Unterschrift:

Abbuchungserklärung:

Mit der obigen Unterschrift bin ich damit einverstanden, dass der Mitgliedsbeitrag von meinem Konto bei _____

BLZ: _____ Konto-Nr: _____

abgebucht wird.

Ansprechpartner: „Finanzminister“ Karl Richard Müller 0831/69736662