



Partnerschaftskomitee  
Beuel - Mirecourt e. V.



## Aufnahmeantrag

Ich / Wir beantrage(n) eine Einzel- / Familien- / Vereinsmitgliedschaft  
in das Partnerschaftskomitee zur Unterstützung der Städtepartnerschaft Beuel - Mirecourt

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name, Vorname	Geburtsdatum
<input type="text"/>	<input type="text"/>
PLZ, Wohnort	Straße, Hausnummer
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Beruf	Telefon
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Email	Mobilnummer

- Familienmitgliedschaft (falls ja, bitte zweite Seite ausfüllen)
- Französische Sprachkenntnisse       Unterbringungsmöglichkeit von Gästen

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

### Einzugsermächtigung

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften des  
**Partnerschaftskomitees Beuel - Mirecourt e. V., Rathaus Beuel, 53225 Bonn**  
Hiermit ermächtige(n) ich / wir Sie widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen von

Jahresbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines / unseres Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

IBAN  BIC  Kreditinstitut

Hinweis:

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Wenn mein / unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zum Einlösen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers



Partnerschaftskomitee  
Beuel - Mirecourt e. V.



## Aufnahmeantrag für weitere Familienmitglieder

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name, Vorname	Geburtsdatum

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name, Vorname	Geburtsdatum

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name, Vorname	Geburtsdatum

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name, Vorname	Geburtsdatum

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name, Vorname	Geburtsdatum

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name, Vorname	Geburtsdatum

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name, Vorname	Geburtsdatum