



Stadt Kusel

**“Förderverein der Städtepartnerschaft  
Kusel- Valguarnera Caropepe e.V.”**



**Beitrittserklärung**

**Name, Vorname:**

**Straße:**

**PLZ/ Wohnort:**

**Geburtsdatum:**

**Eintrittsdatum:**

Ich/Wir beantrage/n

Einzelmitgliedschaft mit einem Jahresbeitrag von zur Zeit mind. 30,- €

Jugendliche (bis 18 Jahre) mit einem Jahresbeitrag von zur Zeit mind. 10,- €

Familienmitgliedschaft mit einem Jahresbeitrag von zur Zeit mind. 50,- €

Folgende Personen gehören unserer Familie an:

**Name, Vorname:** ..... **Geburtsdatum:**

**Name, Vorname:** ..... **Geburtsdatum:**

**Name, Vorname:** ..... **Geburtsdatum:**

Kusel, den .....  
Unterschrift

Bei Minderjährigen bitte zusätzlich die Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

**SEPA Lastschriftmandat, Jahresbeitrag**

**Mitgliedskennung: F-P-K-V-**

Ich ermächtige (Wir ermächtigen)

den Förderverein der Städtepartnerschaft Kusel- Valguarnera Caropepe e.V. Gläubiger ID DE 39ZZZ00002314366  
(Name des Zahlungsempfängers) Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen.  
Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von

den Förderverein der Städtepartnerschaft Kusel- Valguarnera Caropepe e.V. Gläubiger ID DE 39ZZZ00002314366  
(Name des Zahlungsempfängers) auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**IBAN: DE**

**BIC:**

Kusel, den .....

.....

Unterschrift