

# Freundeskreis Clairoux e.V.

Verein zur Pflege internationaler Beziehungen

## **Beitrittserklärung**

Hiermit bitte(n) ich (wir) um Aufnahme als Mitglied(er) in den Freundeskreis Clairoux e.V.

Name / Vorname: ..... Geburtsdatum: .....

Name / Vorname: ..... Geburtsdatum: .....

Name / Vorname: ..... Geburtsdatum: .....

Name / Vorname: ..... Geburtsdatum: .....

Straße / Haus-Nr: .....

PLZ / Wohnort: .....

Telefon: ..... E-Mail: .....

Die Satzung des Freundeskreises Clairoux e.V erkenne(n) ich (wir) an. Der Austritt aus dem Verein ist nur zum Jahresende möglich. Die Kündigung muss spätestens am 1. Dezember des Jahres beim Vorstand eingegangen sein.

---

## **Einzugsermächtigung**

Ich ermächtige hiermit den Freundeskreis Clairoux e.V., 91077 Dormitz, bis auf Widerruf den jährlichen Vereinsbeitrag bei Fälligkeit von meinen Konto durch Lastschrift abzubuchen. Der gegenwärtige Jahresbeitrag beträgt für

✦ Jugendliche	€	5,00
✦ Erwachsene	€	12,00
✦ Familien	€	18,00

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

---

Konto-Nr.: ..... Kontoinhaber: .....

B LZ: ..... Bank.....

IBAN: .....

Datum: ..... Unterschrift: .....

**Bitte zurücksenden an: 1. Vors. Wolfgang Bigott, Gründeläckerstr.18, 91077 Dormitz**