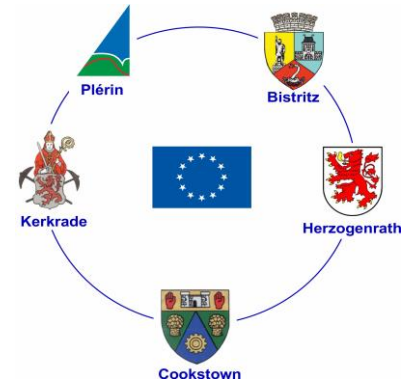


Städtepartnerschaftskomitee Herzogenrath e.V.

Geschäftsstelle
Städtepartnerschaftskomitee Herzogenrath e.V.
Herrn Eric Gluth
Rathausplatz 1

52134 Herzogenrath



Antrag auf Mitgliedschaft:

Vorname / Name

Geburtsdatum

Straße / Haus-Nr.

PLZ / Wohnort

Telefon:

E-Mail:

Datum, Unterschrift

Bitte Bankeinzugsermächtigung ausfüllen

EINZUGSERMÄCHTIGUNG FÜR DEN MITGLIEDSBEITRAG

-nur für inländische Konten möglich-

HIERMIT ERTEILE(N) ICH/WIR

Name

Anschrift

DEM STÄDTEPARTNERSCHAFTSKOMITTEE HERZOGENRATH e.V., RATHAUSPLATZ 1, HERZOGENRATH EINE EINZUGSERMÄCHTIGUNG ÜBER DEN JÄHRLICHEN MITGLIEDSBEITRAG

FÜR MEIN/UNSER KONTO NR.: _____

BANK _____

BLZ _____

DATUM / UNTERSCHRIFT(EN) _____

Städtepartnerschaftskomitee Herzogenrath e.V.

Geschäftsstelle:

Stadtverwaltung Herzogenrath

Eric Gluth

Rathausplatz 1

52134 Herzogenrath

Tel. +49 2406 83-170

Partnerschaftskomitee@herzogenrath.de

Bankverbindung:

Sparkasse Aachen

IBAN: DE41 3905 0000 0001 6527 26

BIC: AACSDXXX