

Absender

Bitte
frei-
machen

Partnerschaftsverein
Aachen-Kostroma e.V.
Frau Annelore Einmahl
Alkuinstraße 2a
52070 Aachen

Aufnahmeantrag

Name, Vorname(n) _____

Geburtsdatum _____

Bei Familienmitgliedschaft:
Namen und Geb.-Datum der
weiteren Familienmitglieder,
die mit Ihnen in einem Haus-
halt leben

Bei Firmenmitgliedschaft:
Firmenstempel

Straße(Land)-PLZ, Wohnort

Telefon (privat) _____

Telefon (dienstl.)* _____

Telefax:* _____

Mobiltelefon:* _____

Email:* _____

Beruf / Firma: _____

Interessen / gewünschte
Betätigungsfelder im Verein:* _____

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Verein Aachen-Kostroma
Verein zur Förderung der Partnerschaft und Freundschaft e. V.

- als Einzelmitglied (€ 20 pro Jahr)
- als Schüler oder Student (€ 10 pro Jahr, Nachweis erforderlich!)
- als Familie (€ 35 pro Jahr)
- als Firma oder Verband (€ 120 pro Jahr)

*Um Kosten und Aufwand in Grenzen zu halten, bitten wir Sie nachdrücklich, zur
Beitragszahlung die Methode des Bankeinzuges zu wählen:*

Ich ermächtige Sie hiermit, die Mitgliedsbeiträge jährlich von folgendem
Konto abzubuchen:

Bankleitzahl (BLZ), _____

Name des Instituts _____

Kontonummer _____

Ort, Datum, Unterschrift _____

*Freiwillige Angaben