



*Freundeskreis europäischer Partner*

## Beitrittserklärung

Ich möchte die Beziehungen Bassums zu befreundeten Kommunen in Europa unterstützen. Deshalb erkläre ich hiermit meinen Beitritt zum *Freundeskreis europäischer Partner e. V.*

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ / Wohnort: \_\_\_\_\_

Tel.-Nr. \_\_\_\_\_ E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

## Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE30ZZZ00000917631**

**Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt**

Das SEPA-Lastschriftmandat ist gültig ab: \_\_\_\_\_

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den *Freundeskreis europäischer Partner e. V.* widerruflich, den Jahresbeitrag von 10 Euro pro Person (bei Jugendlichen und Auszubildenden 5 Euro, bei mehr als zwei Personen einer Familie 20 Euro) bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos durch Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom *Freundeskreis europäischer Partner e. V.* auf mein Konto gezogenen Lastschrift einzulösen.

Hinweis: ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

IBAN: DE \_ \_ / \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Vorsitzende**  
Johanna Block  
Wedehorn 15  
27211 Bassum  
Tel. 04245 564

**Stellv. Vorsitzender**  
Hans-Joachim Wolf  
Osterbinde 10 A  
27211 Bassum  
04241 3970

**Geschäftsführerin**  
Annette Lange  
  
27751 Delmenhorst

**Kassenwart**  
Gerd Ellinghausen  
Haft 5  
27211 Bassum  
04241 979077

**Schriftführerin**  
Elke Wüppenhorst  
Sandstr. 1 a  
27211 Bassum  
04241 69 15 251

**Jugendwart**  
Dieter Delecat  
An der Beeke 2  
27211 Bassum  
04241 1392