

# ***Partnerschaftsverein Burgthann-Châteauponsac***

## ***Aufnahmeantrag***

***Für eine Mitgliedschaft im  
„Partnerschaftsverein Burgthann – Châteauponsac“***

*Name:*

*Vorname:*

*Geburtsdatum:*

*Adresse:*

*Telefon:*

*e-mail:*

**Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum  
„Partnerschaftsverein Burgthann-Châteauponsac“.**

Datum:

Unterschrift:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

***Einzugsermächtigung*** für den Jahresbeitrag:

IBAN:.....

BIC: .....

Bank: .....

.....  
Datum

.....  
Unterschrift

**Beschluss der Vorstandschaft:**

Dem Aufnahmeantrag wurde am .....zugestimmt.

.....  
Unterschrift Vorstand