



## B E I T R I T T S E R K L Ä R U N G

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum  
„Partnerschaftsverein Langenargen/Bois-le-Roi e.V.“

|                       |  |
|-----------------------|--|
| Name                  |  |
| Vorname               |  |
| Geburtsdatum          |  |
| Straße                |  |
| PLZ                   |  |
| Wohnort               |  |
| Telefon               |  |
| E-Mail (bitte lesbar) |  |

### Lastschriftvollmacht

Ich erteile mit meiner Unterschrift dem „Partnerschaftsverein Langenargen/Bois-le-Roi e.V.“ die Vollmacht, den jährlichen Mitgliedsbeitrag von dem nachfolgenden Konto abzubuchen:

|      |  |
|------|--|
| Bank |  |
| IBAN |  |

### Jahresbeitrag (Stand 2025):

☒ Zutreffendes ankreuzen

☐ Einzelmitgliedschaft 15 €

☐ Familienmitgliedschaft 25 €

Im Zuge einer Familienmitgliedschaft erkläre ich hiermit den Beitritt von folgenden Familienmitgliedern:

|               |       |
|---------------|-------|
| Name, Vorname | geb.: |
| Name, Vorname | geb.: |
| Name, Vorname | geb.: |

Langenargen, den.....

Unterschrift