

Beitrittserklärung

zur Mitgliedschaft des Komitees zur Pflege der Städtepartnerschaft
Rietberg - Ribérac

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Komitee zur Pflege der Städtepartnerschaft
Rietberg - Ribérac.

Datum

Vorname, Name, Anschrift

Einzugsermächtigung

Hiermit gestatte ich dem Komitee zur Pflege der Städtepartnerschaft Rietberg - Ribérac, den
Mitgliedsbeitrag in Höhe von 10,00 €/Jahr von meinem u.a. Konto abzubuchen.

Geldinstitut

Bankleitzahl

Konto – Nr.

(Unterschrift)