

# Beitrittserklärung



- Förderverein „Partnerschaft Ruanda, Alzey-Worms“  
c/o Kreisverwaltung Alzey-Worms, Ernst-Ludwig-Straße 36, 55232 Alzey;  
Fax: 06731/408-1500 oder Christine Müller, Burgheimer Str. 7, 67575 Eich

Ich erkläre hiermit ab \_\_\_\_\_ meinen Beitritt zum Förderverein „Partnerschaft  
Ruanda, Alzey-Worms“. **Mitgliedsbeitrag\*** \_\_\_\_\_ **Euro** (monatlich)

\* Der Mitgliedsbeitrag beträgt **mindestens 2,00 Euro pro Monat** (24,00 Euro pro Jahr). Für Schüler, Studenten und Rentner gilt ein ermäßigter Mitgliedsbeitrag von **mindestens 1,00 Euro pro Monat** (12,00 Euro pro Jahr). Der Mindestbeitrag für juristische Personen beträgt 50,00 Euro pro Jahr.

Vorname und Nachname: \_\_\_\_\_ Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Ort / Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

---

**Förderverein „Partnerschaft Ruanda, Alzey-Worms“ e.V.**  
**c/o Kreisverwaltung Alzey-Worms, Ernst-Ludwig-Straße 36, 55232 Alzey**  
**SEPA-Lastschriftmandat**

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE45ZZZ00000117790**  
**Mandatsreferenz (wird mitgeteilt) = Mitgliedsnummer/Ruanda**

Ich ermächtige den Förderverein „Partnerschaft Ruanda, Alzey-Worms“ e.V., Zahlungen von meinem Konto jährlich zum 5. Juni mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Förderverein „Partnerschaft Ruanda, Alzey-Worms“ e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Vorname und Nachname(Kontoinhaber): \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Ort / Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_