

Beitrittserklärung

Name: _____ Name Partner: _____

Vorname: _____ Vorname Partner: _____

Geburtsdatum: __. __. __ .19__ Geburtsdatum Partner: __. __. __ .19__

PLZ/Wohnort: _____ Tel.: _____

Straße: _____

Email:@.....

Email Partner:@.....

Vereinsbeitrag: Einzelmitgliedschaft € 60,00 *unter 26 Jahre (& niedriges*
Doppelmitgliedschaft € 120,00 *Einkommen n. Rücksprache) € 30.00*

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zu Pro Augsburg e.V. Ich erkenne die Vereinssatzung und den festgesetzten Jahresbeitrag an. Dieser wird einmal jährlich per Bankeinzug fällig → SEPA bitte auf der Rückseite ausfüllen. Eine Kündigung der Mitgliedschaft kann nur zum Ende eines Kalenderjahres mit vierteljähriger Kündigungsfrist erfolgen. Diese bedarf der Schriftform.

Augsburg, _____

.....
(Unterschrift)

.....
(Unterschrift Partner)