



**Partnerschaftsvereinigung für internationale Beziehungen  
der Hansestadt Brilon e.V.  
Am Markt 1, 59929 Brilon**

**Beitrittserklärung**

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der „Partnerschaftsvereinigung für internationale Beziehungen der Hansestadt Brilon e.V.“:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

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

Der Mitgliedsbeitrag wird durch die Mitgliederversammlung festgelegt. Er beträgt derzeit 12,00 €/ Jahr. Wenn Sie freiwillig einen höheren Mitgliedsbeitrag leisten möchten, tragen Sie bitte hier die Höhe Ihres gewünschten Jahresbeitrages ein.  
Dieser ist bis auf Widerruf wirksam.

Ich zahle:  \_\_\_\_\_ € / Jahr  den festgesetzten Jahresbeitrag  
(derzeit 12,00 €, Schüler/  
Studenten: 8 €)

Ich zahle per:  Lastschrift  Überweisung

(bitte Rücks. ausfüllen)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

---

Bankverbindungen	Konto	BLZ	IBAN	BIC
Sparkasse Hochsauerland	22723	416 517 70	DE57 4165 1770 0000 0227 23	WELADED1HSL
VerbundVolksbank OWL eG	3801700	472 616 03	DE19 4726 0121 0003 8017 00	GENODEM1BUS

**SEPA-Lastschriftmandat**

Gläubiger-Identifikationsnummer:  
**DE 48 ZZZ 0000 1636 562**

Mandatsreferenz: (wird mitgeteilt)

Ich ermächtige ich die „Partnerschaftsvereinigung für internationale Beziehungen der Hansestadt Brilon e.V.“ Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der „Partnerschaftsvereinigung für internationale Beziehungen der Hansestadt Brilon e.V.“ auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

**Bankverbindung:** Konto: \_\_\_\_\_  
BLZ: \_\_\_\_\_  
bei Bank: \_\_\_\_\_  
IBAN: \_\_\_\_\_  
BIC: \_\_\_\_\_

**Ort, Datum**

**Unterschrift**

**Brilon,** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_