



# Städtepartnerschafts-Komitee Lichtenfels e.V.

Städtepartnerschaftskomitee Lichtenfels e.V.

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Städtepartnerschaftskomitee Lichtenfels e.V.

ab.....

Name:.....

Vorname:.....

Geb.-Datum.....

Straße:.....

PLZ.....Wohnort:.....

Telefon:.....

E-Mail:.....

Der Mitgliedsbeitrag \* in Höhe von €..... soll per SepaLastschriftmandat jährlich von der Sparkasse Co-Lif Kto.Nr. 92 504 661 BLZ 783 500 00 eingezogen werden. Die Gläubiger-ID der Städtepartnerschaft Lichtenfels lautet: **DE82ZZZ00000105290** .

Meine IBAN (22 stellig) lautet :

DE \_ \_ \_ \_ \_ (bitte Ihrem Kontoauszug entnehmen)

BIC ( 11 stellig) des Kreditinstituts:

\_ \_ \_ \_ \_ DE \_ \_ \_ \_ \_ ( bitte Ihrem Kontoauszug entnehmen)

Ort:.....Datum:.....

Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

.....

Falls der Kontoinhaber nicht mit dem Namen des Beitretenden übereinstimmt, bitte hier den vollen Namen des Kontoinhabers nennen.....

- \* Mitgliedsbeiträge/Jahr: Erwachsene € 12-  
Jugendliche € 6- (bis 21 Jahre bzw. bei Schülern/Studenten ohne eigenes Einkommen bis 27 Jahre)
- Familienbeitrag € 30.-

1.Vorsitzende: Monika Faber  
Am Mühlbach 4 - 96215 Lichtenfels  
Tel.: +49 (0)9571/51 27 - Fax: +49 (0)9571/94 66 23  
E-Mail: vorstand@staedtepartnerschaftskomitee-lichtenfels.de

Bankverbindung: Sparkasse Coburg-Lichtenfels  
KtoNr. 92504 661 - BLZ 783 500 00

Städtepartnerschaftsbeauftragter der Stadt Lichtenfels:  
Harald Fischer  
Marktplatz 1 - 96215 Lichtenfels  
Tel.: +49 (0)9571/79 51 03 - Fax: +49 (0)9571/79 51 94  
E-Mail: partnerschaften@lichtenfels-city.de

Internet: [www.staedtepartnerschaftskomitee-lichtenfels.de](http://www.staedtepartnerschaftskomitee-lichtenfels.de)

Prestwick Vandalia Cournon Ariccia