

Aufnahmeantrag



Städtepartnerschaftsverein
Leipzig-Thessaloniki e. V.
Σύλλογος αδελφοποιημένων
πόλεων Λειψία Θεσσαλονίκη

An den Vorstand des
Städtepartnerschaftsvereins Leipzig-Thessaloniki e. V.
Cöthner Str. 54
D-04155 Leipzig

Hiermit beantrage ich vom Datum der Unterzeichnung an meine Aufnahme als Mitglied in den Verein

[Städtepartnerschaftsverein Leipzig-Thessaloniki e. V.](#)

Ich erkenne die Satzung des Vereins an und werde die daraus resultierenden Rechte und Pflichten wahrnehmen.

Name

Vorname

Geburtsdatum

Anschrift

Telefon (priv. / dienstl.)

mobil

E-Mail-Adresse

Datum Unterschrift

Bankverbindung

für Spenden und den Jahresbeitrag von 45,- € für natürliche und 90,- € für juristische Personen sowie 20,- € für Familienangehörige einer natürlichen Person als Mitglied

Bankverbindung: apo Bank IBAN DE 28 30060601 0087989324 BIC DAAEDEDXXX