

Partnerstädte:  
Ariccia – Cournon  
Prestwick – Vandalia



**Städtepartner-  
schaftskomitee**  
**LICHTENFELS**

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Städtepartnerschaftskomitee Lichtenfels e.V. ab dem \_\_\_\_\_ .

Name\*: \_\_\_\_\_

Straße\*: \_\_\_\_\_

PLZ Ort\*: \_\_\_\_\_

Telefon/Handy\*: \_\_\_\_\_ Geb.Datum\*: \_\_\_\_\_

Mailadresse\*: \_\_\_\_\_

Mitgliedsbeitrag\*:

Erwachsener 12 Euro     Jugendlicher\*\* 6 Euro        Familie 30 Euro   

Den Mitgliedsbeitrag bitte per Lastschriftmandat von folgendem Konto einzuziehen:

Kontoinhaber\*: \_\_\_\_\_

IBAN\*: \_\_\_\_\_

Name der Bank\*: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Mitglied

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber

1. Vorsitzender: Dr. Arnt-Uwe Schille  
Andreas-Mahr-Str. 1 96215 Lichtenfels  
Tel.: +49 (0) 170 3033904  
E-Mail: [info@stpk-lif.de](mailto:info@stpk-lif.de)  
[www.staedtepartnerschaft-lichtenfels.de](http://www.staedtepartnerschaft-lichtenfels.de)

Städtepartnerschaftsbeauftragter der Stadt Lichtenfels  
Sebastian Müller  
Marktplatz 1  
96215 Lichtenfels  
Tel.: +49 (0) 9571 / 795-122 – Fax: +49 (0) 9571 / 79 51

Bankverbindung: Sparkasse Coburg-Lichtenfels  
IBAN DE83 7835 0000 0092 5046 61

E-Mail: [sebastian.mueller@lichtenfels.de](mailto:sebastian.mueller@lichtenfels.de)  
[www.lichtenfels.de/staedtepartnerschaften](http://www.lichtenfels.de/staedtepartnerschaften)

Partnerstädte:  
Ariccia – Cournon  
Prestwick – Vandalia



# Städtepartner- schaftskomitee LICHTENFELS

Familienmitglieder von \_\_\_\_\_ \* :

Name *	Vorname *	Geburts- datum *	Tel/Handy	Mailadresse

Bitte vollständig ausfüllen, zutreffendes ankreuzen und uns unterschrieben zurücksenden (auch als Scan per Mail).

Bei Familienanträgen bitte alle Mitglieder mit Namen und Geburtsdatum angeben.

\* Pflichteinträge

\*\*Jugendliche: bis 21 Jahre bzw. bei Schülern und Studenten ohne eigenes Einkommen bis 27 Jahre