

Partnerstädte:  
Ariccia – Cournon  
Prestwick – Vandalia



**Städtepartner-  
schaftskomitee  
LICHTENFELS**

## SEPA-Lastschriftmandat für den Mitgliedsbeitrag

Hiermit ermächtige ich das Städtepartnerschaftskomitee Lichtenfels e.V., den jährlichen Mitgliedsbeitrag

Erwachsener 12 Euro     Jugendlicher\* 6 Euro        Familie 30 Euro   

per Lastschriftmandat abzubuchen.

Name : -----

Straße: -----

PLZ Ort: -----

Mail: -----

Telefon/Handy: -----

Kontoinhaber: -----

IBAN: -----

Name der Bank: -----

-----  
Ort, Datum

-----  
Unterschrift Mitglied

-----  
Unterschrift Kontoinhaber

Zutreffendes ankreuzen, komplett ausfüllen und unterschrieben zurücksenden (auch als Scan per Mail).

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

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)