



# Städtepartnerschafts-Komitee Lichtenfels e.V.

Städtepartnerschafts-Komitee Lichtenfels e. V.

## 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: \_\_\_\_\_

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

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

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

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

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

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

Bitte ausfüllen, zutreffendes ankreuzen und unterschrieben zusenden.

\*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) 0170 3033904  
[www.staedtepartnerschaft-lichtenfels.de](http://www.staedtepartnerschaft-lichtenfels.de)  
Bankverbindung: Sparkasse Coburg-Lichtenfels  
IBAN DE83 7835 0000 0092 5046 61

Städtepartnerschaftsbeauftragter der Stadt Lichtenfels  
Sebastian Müller  
Marktplatz 1 – 96215 Lichtenfels  
Tel.: +49 (0) 9571 / 795-122 – Fax: +49 (0) 9571 / 79 51  
E-Mail: [sebastian.mueller@lichtenfels.de](mailto:sebastian.mueller@lichtenfels.de)  
[www.lichtenfels.de/staedtepartnerschaften](http://www.lichtenfels.de/staedtepartnerschaften)

Prestwick Vandalia Cournon Ariccia