Städtepartnerschafts-Komitee Lichtenfels e.V.

SEPA-Lastschriftmandat für den Mitgliedsbeitrag

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

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

per Lastschriftmandat abzubuchen (Die Gläubiger-ID des Komitees lautet: DE82ZZZ00000105290).

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

Prestwick Vandalia Cournon Ariccia

1. Vorsitzender: Dr. Arnt-Uwe Schille
Andreas-Mahr-Str. 1 96215 Lichtenfels
Tel.: +49 (0) 170 3033904
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
www.lichtenfels.de/staedtepartnerschaften

Städtepartnerschafts-Komitee Lichtenfels e.V.

Prestwick Vandalia Cournon Ariccia

An das
Städtepartnerschaftskomitee Lichtenfels e.V.
Dr. A.-U. Schille
Andreas-Mahr-Str. 1
96215 Lichtenfels

1. Vorsitzender: Dr. Arnt-Uwe Schille
Andreas-Mahr-Str. 1 96215 Lichtenfels
Tel.: +49 (0) 170 3033904
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
www.lichtenfels.de/staedtepartnerschaften