



**Kuratorium der Städtepartnerschaft  
zwischen der Ile de Ré und Philippsburg**

**Die Vorstandschaft**

**Rote-Tor-Str. 6 - 10  
76661 Philippsburg**

**Beitrittserklärung**

Frau/Herr/Familie -----

Straße u. Hausnr. -----

Wohnort -----

Telefon -----

tritt hiermit dem Kuratorium der Städtepartnerschaft zwischen Ile de Ré und  
Philippsburg als Mitglied bei.  
Jahresbeitrag: 12,00 EUR

-----  
Datum

-----  
Unterschrift

x-----

**Einzugsermächtigung**

Ich ermächtige das Partnerschaftskuratorium Philippsburg - Ile de Ré, den jeweiligen  
Jahresbeitrag von meinem Konto abzubuchen. Diese Einzugsermächtigung kann  
von mir jederzeit widerrufen werden und erlischt automatisch bei einer Kündigung  
der Mitgliedschaft.

Name: .....

Straße: .....

PLZ, Ort: .....

IBAN: .....

Geldinstitut: .....

Unterschrift: