

# Partnerschaftsverein Grevenbroich e.V.



Luise Coenen  
Partnerschaftsverein Grevenbroich – Niermannstraße 4 – 41515 Grevenbroich

Partnerschaftsverein Grevenbroich e.V.  
c/o Luise Coenen  
Niermannstraße 4  
41515 Grevenbroich

**Geschäftsführerin**  
**Luise Coenen**  
Niermannstraße 4  
41515 Grevenbroich  
02181/2287244  
[luise.coenen@email.de](mailto:luise.coenen@email.de)

**Schatzmeisterin**  
**Gabriele Bremer**  
Richard-Wagner-Str.24  
41515 Grevenbroich  
0151/46238045  
[gabrielebremer-pv@mail.de](mailto:gabrielebremer-pv@mail.de)

## Beitrittserklärung

Ich trete dem Partnerschaftsverein Grevenbroich bei,

ab dem: \_\_\_\_\_

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

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon-Nr: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_  
falls vorhanden, bitte angeben.

Bank: \_\_\_\_\_

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

Beitrag: .....€/monatlich (Mindestbeitrag 2,00€/Monat\*)  
\*Für Schüler, Auszubildende, Studenten bis zur Vollendung des 27.Lebensjahr gilt nach Vorlage eines entspr. Nachweises ein reduzierter Beitrag von 5,00€ pro Jahr

### Hinweis Satzungsauszug: § 5 Mitgliedschaft

3. Die Mitgliedschaft erlischt: a) - b)- c) durch Austritt, der nur durch eine schriftliche Erklärung gegenüber dem Vorstand mit einer Frist von 6 Wochen zum Ende des Geschäftsjahres erfolgen kann, wobei die Austrittserklärung von nicht voll geschäftsfähigen Personen durch deren Erziehungsberechtigten abzugeben ist.

Ich erkläre mich mit der jährlichen Abbuchung des o.a. Beitrages nach Vorgaben des SEPA Verfahrens von meinem Konto einverstanden.

Die Einzugsermächtigung kann von mir jederzeit widerrufen werden. Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich einverstanden, dass meine Daten gespeichert und ausschließlich für die Vereinsarbeit verwendet werden dürfen.

Datum / Unterschrift \_\_\_\_\_

**Bankverbindungen**  
Sparkasse Neuss  
IBAN: DE7130550000080199821  
BIC: WELADEDN  
Gläubiger ID: DE04ZZZ00000938372