

# Verein zur Förderung der Städtepartnerschaft der Stadt Beckum e. V.

## BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich bitte um die Aufnahme in den o. g. Förderverein:

---

Name, Vorname

---

Straße

---

PLZ, Ort

---

Telefon

---

E-Mail

---

Geburtsdatum

Ich bezahle einen Jahresbeitrag von \_\_\_\_\_ Euro. ( Mindestbeitrag 15,- Euro)

---

Ort, Datum

---

Unterschrift