



KÖLN - WOLGOGRAD e.V.



BEITRITTSERKLÄRUNG

Städtepartnerschaftsverein
Köln-Wolgograd
c/o Eva Aras
Paffrather Str. 18
51069 Köln

Bitte die unten angegebenen Felder ausfüllen. Ihre Angaben werden vertraulich behandelt. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht. Die Fragen zu Telefon und besonderen Interessensgebieten müssen nicht unbedingt beantwortet werden, sie können für uns aber hilfreich sein.

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnr.: _____

PLZ, Wohnort: _____

E-Mail: _____

Telefon: _____

Interessen: _____

Hiermit trete ich dem Verein zur Förderung der Städtepartnerschaft Köln-Wolgograd e.V. bei.

Ort, Datum Unterschrift

Mein Jahresbeitrag beträgt (bitte ankreuzen):

<input type="checkbox"/>	Regulärer Jahresbeitrag	€ 40,00
<input type="checkbox"/>	Ermäßigter Beitrag (Studierende, Arbeitslose)	€ 15,00
<input type="checkbox"/>	Ermäßigter Beitrag (Rentner)	€ 20,00
<input type="checkbox"/>	Firmen und Institutionen	€ 75,00
<input type="checkbox"/>	Freiwilliger höherer Beitrag	€