

# Verein Städtepartnerschaft Oldenburg-Raqqa

## Beitrittserklärung

**Ordentliches Mitglied**

**Fördermitglied**

Hiermit erkläre ich mit Beginn des Monats \_\_\_\_\_ meinen Beitritt als ordentliches Mitglied/Fördermitglied im Verein „Städtepartnerschaft Oldenburg-Raqqa“.

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

Geb.

Datum: \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Telefon\*: \_\_\_\_\_ E-Mail\* \_\_\_\_\_

(\*Angaben sind freiwillige Angaben)

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins „Städtepartnerschaft Oldenburg-Raqqa“ an.

Der aktuelle monatliche Mindestbeitrag wird durch die von der Mitgliederversammlung beschlossene Beitragsordnung festgelegt und beträgt aktuell 5,- € (reduziert: 3,-€)

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds (der:des gesetzl. Vertreter:in)

**Die monatlichen Beiträge bitte per Dauerauftrag überweisen.**

**Konto-Nr: 95319158 IBAN: DE69 2805 0100 0095 3191 58**

**BIC: LZODE22xxx**

**Kontakt:**

Verein Städtepartnerschaft Oldenburg-Raqqa, Altburgstraße 6,  
26135 Oldenburg

**Mail:**

info@ol-raqqa.de