

Beitrittserklärung zur

INITIATIVE PRO PFALZEL e. V.

Genovevastr. 6 a, 54293 Trier, Telefon: 0651/61289, AG Wittlich, VR 40 055

Betrag pro Einzelperson = 15 Euro/Jahr

Name, Vorname :.....Geburtsdatum:

Straße/Nr.:PLZ/Ort:

Telefon:.....Fax:.....E-Mail:

Beginn der Mitgliedschaft:

Ich habe die Satzung erhalten und erkenne sie an. Die **INITIATIVE PRO PFALZEL e.V.** speichert meine Daten nur für interne Zwecke.

Ort:.....Datum:.....Unterschrift:.....

Einzugsermächtigung INITIATIVE PRO PFALZEL e. V.

Genovevastr. 6 a, 54293 Trier, Telefon: 0651/61289

Mitgliedschaft: Einzelperson

Name, Vorname:.....Geburtsdatum:

Straße/Nr.:PLZ/Ort:.....

Ich bin damit einverstanden, dass die **INITIATIVE PRO PFALZEL e.V.**, Genovevasstr 6a. ab:.....jährlich den Mitgliedsbeitrag vonEuro von meinem Konto abbucht.

Bank:

SWIFT-BIC:

IBAN:

Kontoinhaber (falls abweichend):

Ort/Datum:.....Unterschrift:

Der Verein ist laut Bescheinigung des Finanzamtes Trier vom 01.12.2025 gemeinnützig. Die Mitgliedsbeiträge und Spenden sind steuerlich absetzbar.

Bankverbindung der INITIATIVE PRO PFALZEL e. V.:

Sparkasse Trier, SWIFT-BIC: TRISDE55

Kontonummer / IBAN: DE31 5855 0130 0000 4810 36