



**Freundschaftskreis
VG Traben-Trarbach / Selles-sur-Cher**



Mitgliederverwaltung:

Erik Hofmann – Bismarckstraße 38– 56841 Traben-Trarbach

Tel. 06541 819856 – E-Mail: fts-kasse@gmx.de

Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit trete ich / treten wir dem Freundschaftskreis VG Traben-Trarbach/Selles-sur-Cher bei:

1. Mitglied / Zahlungspflichtiger

Name

Vorname

Geburtsdatum

Straße, Nr.

PLZ

Ort

Telefon

2. Familienmitglied

Weitere Familienmitglieder

Vorname

Geburtsdatum

Vorname/n

Geburtsdatum/-daten

Ort, Datum

Unterschrift

Private Unterbringung von Gästen aus der Partnerstadt:

Bei einem Besuch unserer Seller Freunde bin ich / sind wir bereit,

☐

Personen bei mir / uns aufzunehmen.

Bankeinzugsauftrag:

Hiermit erteile ich dem **Freundschaftskreis VG Traben-Trarbach / Selles-sur-Cher** bis auf Widerruf den Auftrag, den fälligen Jahresbeitrag* von folgendem Konto abzubuchen:

Kontoinhaber/in

IBAN

BIC

Name der Bank

Ort, Datum

Unterschrift

* Jahresbeiträge: **Einzelmitglieder: 10 € - Familien/Vereine/Ortsgemeinden: 25 €**

Bankverbindung: IBAN: DE02 5606 1472 0007 8024 52 - Vereinigte Volksbank Raiffeisenbank eG

Stand: September 2025