



*Freundschaftsgesellschaft  
Schleswig-Holstein - Estland  
im Kreis Plön e.V.*

## Beitrittserklärung

Ja, ich möchte Mitglied der Freundschaftsgesellschaft  
Schleswig-Holstein – Estland im Kreis Plön e.V. werden!

VORNAME:	<input type="text"/>	NACHNAME:	<input type="text"/>
STRASSE:	<input type="text"/>	PLZ ORT:	<input type="text"/>
TELEFON:	<input type="text"/>	E-MAIL:	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ORT, DATUM		UNTERSCHRIFT	

## Mitgliedsbeitrag

Der Mitgliedsbeitrag kann selbst bestimmt werden, der Mindestbeitrag pro Jahr beträgt 15 Euro.  
Jeder Euro kommt ausschließlich der Arbeit unserer Freundschaftsgesellschaft zu Gute.  
Wir werden vom Finanzamt als gemeinnützig anerkannt, der Mitgliedsbeitrag und Spenden an die  
Freundschaftsgesellschaft sind daher steuerlich absetzbar.

MEIN JÄHRLICHER MITGLIEDSBEITRAG SOLL  EURO BETRAGEN.

ICH MÖCHTE DEN BEITRAG  EIGENSTÄNDIG ÜBERWEISEN ODER  
 PER SEPA-LASTSCHRIFT ABBUCHEN LASSEN.

### SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Ich ermächtige die Freundschaftsgesellschaft Schleswig-Holstein – Estland im Kreis Plön e.V., meinen  
oben angegebenen Mitgliedsbeitrag jährlich von meinem Konto abzubuchen:

KONTOINHABER:	<input type="text"/>		
IBAN:	<input type="text"/>		
BIC:	<input type="text"/>	INSTITUT:	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ORT, DATUM		UNTERSCHRIFT	

Bitte drucken Sie das Beitrittsformular aus und schicken es unterschrieben an den Vorsitzenden:  
André Jagusch, Walter-Volkers-Str. 4, 24306 Plön  
oder eingescannt per E-Mail an [aufnahmeantrag@fg-estland-ploen.de](mailto:aufnahmeantrag@fg-estland-ploen.de)