

Beitrittserklärung

(Wniosek o przyjęcie do)

zum

BUND DER POLEN IN MAGDEBURG E.V.

Związek Polaków w Magdeburgu T.z.

Name (nazwisko): _____

Vorname (Imię): _____

Geboren am (urodzony/a dnia): _____

Straße, Nr. (ulica, nr domu): _____

PLZ, Ort (kod poczt. miejscowość): _____

Tel/Fax: E-Mail: _____

Staatsangehörigkeit (obywatelstwo): _____

Ich beabsichtige den Beitritt zum Bund der Polen in Magdeburg e.V. als

Zamierzam przystąpić do Związku Polaków w Magdeburgu jako:

- Privatperson (osoba prywatna) (30,00 € im Jahr/rocznie)
 uczeń/Schüler/Student (15,00 € im Jahr/rocznie)
 Juristische Person (osoba prawna) (150,00 € im Jahr/rocznie)

Ich zahle per Überweisung / płacę przelewem.

Ich nehme am Einzugsverfahren teil. /upoważniam do pobierania składki z konta

Bitte buchen Sie den Mitgliedsbeitrag in Höhe von _____ EUR
(Proszę o pobieranie rocznej składki w wysokości)

folgendem Konto ab: IBAN BLZ: _____
(z następującego konta)

BIC/SWIFT: _____

_____, _____ Ort, Datum
(miejscowość / data)

(podpis) Unterschrift