

חברות

FREUNDSCHAFT



Beitrittserklärung

Am 22.Mai 1986 hat der Rat der Stadt Solingen beschlossen, eine Städtepartnerschaft mit einer israelischen Stadt einzugehen.

Die Wahl fiel auf Ness Ziona, eine aufstrebende Stadt mit derzeit ca 40.000 Einwohnern – ca. 25 km südöstlich von Tel Aviv und 50 km nordwestlich von Jerusalem gelegen.

In den Folgejahren hat sich die Städtepartnerschaft in erfreulicher Weise entwickelt – insbesondere im Bereich des Jugendaustauschs und durch Abschluss von Schulpartnerschaften.

Damit die Städtepartnerschaft in weiten Teilen der Bevölkerung beider Kommunen fest verankert wird, gründeten Solinger Bürgerinnen und Bürger im Jahr 2000 den Freundeskreis Solingen - Ness Ziona e.V..

Er ist mit derzeit rund 60 Mitgliedern bestrebt, Aktivitäten zu entwickeln um Kenntnisse über den Staat Israel und seiner Menschen zu vertiefen, Austauschmaßnahmen, Bürgerreisen und Veranstaltungen insbesondere im kulturellen Bereich zu organisieren.

Weitere Informationen finden Sie auf unserer Homepage

www.ness-ziona.de

Freundeskreis Solingen - Ness Ziona e.V.

Gabriela Lauenstein

Weinsberg 6

42657 Solingen

www.ness-ziona.de

Gläubiger Identifikationsnummer; DE55ZZZ00000572055

IBAN DE71 3425 0000 0005 2832 13

BIC SOLSDE33XXX

Freundeskreis Solingen – Ness Ziona

Beitrittserklärung:

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum
Freundeskreis Solingen-Ness Ziona e. V.

Name/ Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/ Ort: _____

Geburtstag: _____

Telefonnummer: _____

Mobiltelefon: _____

E-Mail: _____

Ich beantrage:

- Familienmitgliedschaft
- Einzelmitgliedschaft
- Juristische Person

Gleichzeitig gebe ich mein Einverständnis, dass ¹ €
10,-; € 15,-; € 20,-; € 30,-; € 40,-;

€ _____² Jahresbeitrag von meinem Konto abgebucht werden.

¹ Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ergänzen

² Ggf. Betrag ergänzen. Wird kein Beitrag angekreuzt oder ergänzt, so werden 10,- € Mindestbeitrag abgebucht.

Gläubiger Identifikationsnummer; DE55ZZZ00000572055

IBAN DE71 3425 0000 0005 2832 13

BIC SOLSDE33XXX

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) den Freundeskreis Solingen – Ness Ziona e. V. Zahlungen von meinem/unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

Freundeskreis Solingen – Ness Ziona e. V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber: _____

Kreditinstitut: _____

BIC³: _____

IBAN: _____

Solingen, _____, _____

Datum

Unterschrift

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich *Freundeskreis Solingen – Ness Ziona e. V.* über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

³ Hinweis: Ab dem 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, sofern die IBAN mit DE beginnt.