



## INFORMATIONEN ZUR MITGLIEDSCHAFT (STAND: SEPTEMBER 2014)

Die Stadt Fritzlar ist seit 1989 mit Burnham-on-Sea / Highbridge in Sedgemoor, einem District in Somerset, im Rahmen einer Städtepartnerschaft verbunden.

Unser Verein wurde am 19.09.1990 gegründet, um die kommunale Partnerschaft für die Bürger Fritzlars lebendig zu gestalten. Wir arbeiten eng mit der Verwaltung und den Gremien der Stadt Fritzlar zusammen.

In der Satzung werden folgende Ziele genannt:

§ 1(5) Zweck des Vereins ist die Förderung internationaler Gesinnung, der Toleranz auf allen Gebieten der Kultur und des Völkerverständigungsgedankens;

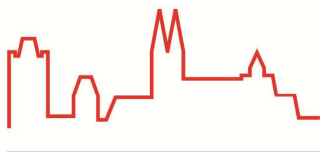
1. insbesondere Förderung der Partnerschaft zwischen den Städten Fritzlar und Burnham on Sea / Highbridge im privaten und öffentlich-rechtlichen Bereich mit dem Ziel, die Einwohner gegenseitig mit den Lebensverhältnissen in der jeweils anderen Stadt vertraut zu machen und die Verbindung zwischen beiden Städten zu festigen,
2. Studienfahrten anzuregen und in geeigneter Weise zu unterstützen für
  - a) Einwohner von Fritzlar,
  - b) Schulen in Fritzlar,
  - c) die Kirchengemeinden in Fritzlar,
  - d) Vereine und berufsständische Vereinigungen in Fritzlar.
3. Personen oder Gruppen aus Burnham on Sea / Highbridge, die Fritzlar besuchen, zu betreuen.

In der englischen Partnerstadt gibt es die „Fritzlar Friendship Society“ mit ähnlichen Zielsetzungen.

Mitglieder des Vereins können Einzelpersonen, Familien oder Institutionen werden.

### **Es werden, lt. Beschluss der Mitgliederversammlung vom 23.10.1990 folgende Mitgliedsbeiträge erhoben:**

Einzelmitglieder	monatlich Euro 1,50	jährlich 18,00
Familien	monatlich Euro 2,50	jährlich 30,00
Institutionen / Vereine	monatlich Euro 2,50	jährlich 30,00
Schüler/innen, Auszubildende und Studentinnen/Studenten	monatlich Euro 0,25	jährlich 3,00



**Partnerschaft**  
Fritzlar - Burnham-on-Sea/Highbridge e.V.



## INFORMATIONEN ZUR MITGLIEDSCHAFT (STAND: SEPTEMBER 2014)

Der Partnerschaftsverein bietet Ihnen:

- Bürger-Studien- und Begegnungsfahrten nach Burnham-on-Sea / Highbridge,
- Betreuung einschließlich Unterbringung von Besuchergruppen aus der Partnerstadt,
- Unterstützung anderer Vereine bei der Organisation von Besuchs- bzw. Austauschprogrammen (z.B. Chöre, Sportler, Tanzgruppen).
- Organisation von Einzel- und Kleingruppen-Austausch insbesondere von Jugendlichen,
- Unterstützung bei der Suche nach Praktikantenplätzen,
- Deutsch-englische Freundschaftsabende,
- Information und Beratung bei Reisen in die Partnerstadt

und anderes mehr.

### **Haben Sie Fragen?**

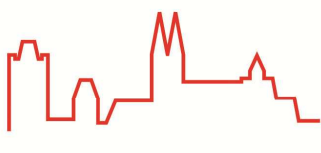
Auskünfte erteilen Ihnen gern:

die Vorsitzende des Partnerschaftsvereins:

Frau Marlies Heer  
Schillerstr. 18  
34560 Fritzlar  
Tel. 05622-3431

und für die Stadt Fritzlar:

Rathaus  
Frau Ursula Schmidt  
Sachgebiet Kultur, Sport und Fremdenverkehr  
Zwischen den Krämen  
34560 Fritzlar  
Tel. 05622-988627



**Partnerschafft**  
Fritzlär - Burnham-on-Sea/Highbridge e.V.



## BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein

Partnerschafft Fritzlär – Burnham on Sea / Highbridge e.V.

Die Satzung des Vereins erkenne ich hiermit an. Ich verpflichte mich, den festgesetzten Jahresbeitrag zu entrichten.

Für den Einzug der Beiträge bitte beigefügtes Formblatt „SEPA-Basis-Lastschriftverfahren“ ausfüllen und an uns zurück senden.

Zutreffendes bitte ankreuzen:

Einzelmitgliedschaft

Familienmitgliedschaft

Institution / Verein

Schüler/in, Student/in, Auszubildende/r

1. Name, Vorname

2. Name, Vorname

\_\_\_\_\_

Straße, Haus-Nr. \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort \_\_\_\_\_

Telefon-Nr. \_\_\_\_\_

eMail: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Im Beitrittsjahr ist der Jahresbeitrag anteilig auf unser Konto zu überweisen.

IBAN: DE78 5205 2154 0120 0153 00

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

## SEPA-Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers: Partnerschaft Fritzlar – Burnham on Sea/Highbridge e.V.
Anschrift des Zahlungsempfängers: Schillerstr. 18, 34560 Fritzlar, Deutschland
Gläubigeridentifikationsnummer: DE61PSV00001448924
Mandatsreferenz: PSV _____
Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.  Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung zum 01.03. eines jeden Jahres
Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhabers):
Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhabers): Straße/Hausnummer: _____ Postleitzahl/Ort: _____
IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen):
BIC (8 oder 11 Stellen):
Ort/Datum:
Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhabers)