



FREUNDESKREIS MECKENHEIM-LUGNY e. V.

Vorsitzende: Jacqueline Faust - Großgasse 23 - D-67149 MECKENHEIM
☎ +49 (0) 1525 3465546 ✉ vorstand@fml-meckenheim.de

FREUNDESKREIS MECKENHEIM-LUGNY e. V.

Vorsitzende: Jacqueline Faust Großgasse 23 D-67149 MECKENHEIM
☎ +49 (0) 1525 3465546 ✉ vorstand@fml-meckenheim.de



FREUNDESKREIS MECKENHEIM-LUGNY e. V.

Lebendige Partnerschaft – gelebte Völkerverständigung

Die Partnerschaft Meckenheim – Lugny besteht seit 1980 und im September 1998 wurde der Freundeskreis gegründet. In ihm haben sich Bürgerinnen und Bürger zusammengefunden, die die Partnerschaft zwischen den beiden Gemeinden erhalten und fördern wollen.

Partnerschaft erhalten und fördern bedeutet:

- Schüler- und Jugendaustausch
 - z.B. gegenseitige Besuche von Schulklassen, Jugendgruppen, Vereinen
- private Kontakte vermitteln
 - z.B. gegenseitige Besuche von Familien und Einzelpersonen, Erstkontakte herstellen, Gastfamilien suchen
- Gönner und Förderer gewinnen
 - z.B. durch Veranstaltungen, öffentliche Bekanntmachungen, persönliche Ansprache

Wir würden uns freuen, auch Sie als Mitglied begrüßen zu dürfen!

Jacqueline Faust	Vorsitzende	☎ 06326 981142
Stéphane Guyon	1. Stellvertreter	☎ 06326 9654007
Anke Platt	2. Stellvertreterin	☎ 06326 5481

Bankverbindung: Volksbank Kur- und Rheinpfalz eG
IBAN: DE73 5479 0000 0006 1838 91



FREUNDESKREIS MECKENHEIM-LUGNY e. V.

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Freundeskreis Meckenheim – Lugny e. V.

Jahresbeitrag: Einzelpersonen 10 Euro ☐ - Familien 15 Euro ☐

	Name, Vorname	Geburtsdatum
1		
2		
3		
4		
5		

Ort		Straße / Nr.	
Tel.		Email	

Ich habe Kontakt zu einer Familie aus Lugny: ☐ Ja ☐ Nein
Name und Anschrift

Ich wünsche Kontakt zu einer Familie: ☐ Ja ☐ Nein

Einzugsermächtigung

Freundeskreis Meckenheim-Lugny e. V. - Großgasse 23 - 67149 Meckenheim

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, den zu entrichtenden Jahresbeitrag bei Fälligkeit durch Lastschrift einzuziehen:

Bank		IBAN	
------	--	------	--

Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Instituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Ort / Datum		Unterschrift Kontoinhaber	
-------------	--	---------------------------	--