

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der Freien Wählergruppe Weitersburg e.V.

Name:	
Vorname:	
Straße/Hausnummer:	
PLZ / Ort:	
Geburtsdatum:	
Mobiltelefon:	
Vorwahl / Rufnummer:	
Mail:	
Mitgliedsbeitrag:	
IBAN:	
Name der Bank:	

Hinweis:

Für den Betrag, der über den Mindestbeitrag (12€) hinausgeht, kann auf Wunsch eine Spendenbescheinigung ausgestellt werden.

Mit meiner Unterschrift erkläre ich die Kenntnisnahme der Satzung, welche ich anerkenne.

Ort/Datum

Unterschrift

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

(Zahlungsintervall: jährlich)

Gläubiger- Identifikationsnummer DE81ZZ00000523281

Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

1. Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich der Freien Wählergruppe Weitersburg e.V., die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

2. Sepa-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich die Freie Wählergruppe Weitersburg e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Außerdem weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Freien Wählergruppe e.V. gezogenen Lastschriften einzulösen. **Hinweis:** Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungstag, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Datum

Unterschrift