

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Ortsverband "*Freie Wähler Ergoldsbach*" e.V.

Ich bin **nicht** Mitglied einer politischen Partei.

Der Jahresbeitrag beträgt derzeit 15,- € und wird für das laufende Jahr mit meinem Beitritt fällig.

„ Ich wünsche die Zusendung eines Exemplars der Satzung.

NAME: _____ VORNAME: _____

STRASSE: _____

PLZ: _____ WOHNORT: _____ TELEFON: _____

GEBURTSDATUM: _____ BERUF: _____

Ergoldsbach, den _____

UNTERSCHRIFT

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

(Nur ausfüllen, wenn eine Abbuchung des Jahresbeitrages vom Konto gewünscht wird.)

NAME: _____ VORNAME: _____

STRASSE: _____ PLZ: _____ WOHNORT: _____

Hiermit ermächtige ich den Ortsverband "*Freie Wähler Ergoldsbach*" e. V. , den jeweiligen satzungsmäßigen Jahresbeitrag widerruflich von meinem

KONTO NR. _____ NAME DER BANK _____

BANKLEITZAHL _____ abzubuchen.

Ergoldsbach, den _____

UNTERSCHRIFT

Bitte die Beitrittserklärung ausdrucken und ausgefüllt an folgende Adresse senden:
Konrad Schweiberger, Dorfstraße 10, 84 061 Ergoldsbach/Siegersdorf