

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:

Geb.-Datum:

Straße:

PLZ und Ort:

Telefon:

mobil:

E-Mail:

Beruf:

Die Kündigung der Mitgliedschaft ist zum Ende eines Kalenderjahres unter Einhaltung einer Kündigungsfrist von einem Monat möglich. Eine Beitragsrückerstattung ist nicht möglich.

Ort, Datum

Unterschrift

SEPA-Mandat Ermächtigung zum Einzug des Vereinsbeitrages durch Lastschrift

Hiermit ermächtige ich den Ortsverband "Freie Wähler Ergoldsbach" e.V. mit der Gläubiger-Identifikationsnummer DE47ZZZ00001092701 und meiner Mitgliedsnummer als Mandatsreferenznummer die zu entrichtenden Beiträge zu Lasten des folgenden Kontos widerruflich einzuziehen.

Ich weise mein Kreditinstitut an, die Lastschrift auf dem genannten Konto einzulösen. Mit der Kündigung der Mitgliedschaft erlischt die Einzugsermächtigung.

Hinweis: Innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, kann die Erstattung des belastenden Betrages von mir verlangt werden. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen

IBAN:

DE

Name der Bank:

Kontoinhaber:

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Bitte die Beitrittserklärung ausdrucken und ausgefüllt an folgende Adresse senden:
Kathrin Auer, Starenweg 10, 84061 Ergoldsbach