FW FREIE WÄHLER KARLSTEIN

Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich für mich und für die nachstehend aufgeführten Familienangehörigen die Mitgliedschaft in Freie Wähler Karlstein e.V.
Der aktuell gültige Beitrag von 20,-€ für Einzelpersonen bzw. 30,-€ für Familien (Kinder bis zum 18. Lebensjahr)wird jährlich zum 1. Juli per Lastschrift eingezogen.
Die Satzung des Vereins erkenne/n ich/wir an. Mit dem Eintritt erkläre/n ich/wir nach §3 der Satzung meine/unsere Parteilosigkeit.

Name, Vorname _____ Geb: _____

Straße, Haus-Nr. _____

PLZ, Ort. _____

Telefon: _____

E-Mail-Adresse: _____

Datum, Unterschrift: _____

Name, Vorname: _____ Geb: _____

Name, Vorname: _____ Geb: _____

Name, Vorname: _____ Geb: _____

Ich ermächtige die Freien Wähler Karlstein e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Freien Wählergemeinschaft Karlstein e.V. auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen. Die Mandatsreferenz wird mit der Annahme des Mitgliedsantrages übermittelt.
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlange. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name, Vorname Kontoinhaber _____

Geldinstitut _____ **BIC** _____

IBAN DE _____ _____ _____

Datum, Unterschrift Kontoinhaber _____