

# FW - Freie Wähler Reilingen e.V.

FW-Ortsverband Uhlandstraße 47 68799 Reilingen

## Beitrittserklärung

Mit Wirkung vom \_\_\_\_\_

erkläre ich mich bereit, den FW-Freien Wählern Reilingen e. V. beizutreten.

Der Mitgliedsbeitrag beträgt jährlich € 13,00.

Vor- und Zuname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Mail: \_\_\_\_\_

FAX: \_\_\_\_\_

Ich bitte um Ausstellung einer Spendenbescheinigung: ja / nein (Zutreffendes ankreuzen).

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung als verbindlich an. Mir wurde mit dieser Beitrittserklärung ein Exemplar ausgehändigt.

Reilingen, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Bitte füllen Sie auch den Vordruck „SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen“ (Einzugsermächtigung) aus und fügen sie ihn unterschrieben dem Antrag hinzu.

# SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger):

FW-Freie Wähler Reilingen e.V.  
Uhlandstraße 47  
68799 Reilingen

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE49ZZZ00000812626**

**Mandatsreferenz:** \_\_\_\_\_  
(wird festgelegt und ihnen mitgeteilt)

## SEPA-Lastschriftmandat

**Ich ermächtige den Verein FW-Freie Wähler Reilingen e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein FW-Freie Wähler Reilingen e.V. von meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.**

**Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.**

**Kontoinhaber** \_\_\_\_\_

**Straße** \_\_\_\_\_

**Wohnort** \_\_\_\_\_

**Kreditinstitut** \_\_\_\_\_

**BIC** \_\_\_\_\_

**IBAN** \_\_\_\_\_

### Informationen zur Fälligkeit:

**Der Jahresbeitrag in Höhe von 13,00 Euro wird jedes Jahr am 2. März abgebucht. Bitte sorgen Sie für ausreichende Kontodeckung.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift