

FW - Freie Wähler Reilingen e.V.

FW-Ortsverband Wilhelmstraße 59a 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.
Wilhelmstraße 59 a
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