

Aufnahmeantrag

Ich beantrage hiermit meine Aufnahme als Mitglied der
„Freie Wähler Gemeinschaft Adelsried und Kruichen e. V.“



Name: _____

Vorname: _____

geboren am: _____

geboren in: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Straße, Hausnr.: _____

Telefon: _____

Mobil: _____

E-Mail: _____

Die Vereinssatzung ist mir bekannt, ich erkenne sie in vollem Umfang an und verpflichte mich zur pünktlichen Zahlung der Beiträge.

Der Beitrag in Höhe von € _____ (lt. Beschluss der Mitgliederversammlung) wird per SEPA-Lastschriftmandat eingezogen.

Ort, _____, den _____

Unterschrift: _____ (Antragsteller)

SEPA-Lastschriftmandat

Freie Wähler Gemeinschaft Adelsried und Kruichen e. V.

Unsere Steuer Nr.: DE127504540

1. Vorsitzender Franz Steiner

Dillinger Str. 6

86477 Adelsried

Kontoinhaber: _____

BIC: _____

IBAN: _____

DE _____

Kreditinstitut: _____

Ich ermächtige den „Freie Wähler Gemeinschaft Adelsried und Kruichen e. V.“ Beitragszahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von „Freie Wähler Gemeinschaft Adelsried und Kruichen e. V.“ auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Ort, _____, den _____

Unterschrift: _____ (Kontoinhaber)