

Freie Wähler - unabhängige parteifreie Wählergemeinschaft Lupburg (FW-UPW Lupburg)



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zu dem Verein Freie Wähler – unabhängige parteifreie Wählergemeinschaft Lupburg. Ich verpflichte mich zur Zahlung eines jährlichen Beitrages in Höhe von 12,00 €.

Name:

Vorname:

Strasse:

PLZ/Ort:

Geburtstag:

Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich den Verein Freie Wähler – unabhängige parteifreie Wählergemeinschaft Lupburg mit sofortiger Wirkung zum Einzug des für mich jeweils fälligen Mitgliedsjahresbeitrages zu Lasten meines Kontos:

Kontonummer:

Bankleitzahl:

bei der Bank:

Diese Erklärung gilt bis auf meinen Widerruf.

Wenn mein Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht seitens meiner kontoführenden Bank keine Verpflichtung zur Einlösung.

Ort, Datum

Unterschrift