

Aufnahmeantrag



Hiermit erkläre ich mit Wirkung vom _____

meinen Beitritt zum Kreisverband der Freien Wähler (FW) Rottal-Inn e.V.

Name: _____ Vorname: _____

geb. am.: _____ Nationalität: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Tel.: _____ Telefax: _____

email: _____

Der Mitgliedsbeitrag beträgt mindestens 25,- € . Er wird jährlich erhoben und erfolgt im Voraus. Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an und verpflichte mich zur pünktlichen Zahlung der Mitgliedsbeiträge.

Außerdem erkläre ich, kein Mitglied in einer politischen Partei zu sein.

Ich war bereits Mitglied in einer politischen Partei: nein ja, welche _____

_____, den _____ (Unterschrift)

(Unterschrift)

Einzugsermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels Lastschrift:

Hiermit ermächtige ich als Kontoinhaber die FW Rottal-Inn e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Beitragszahlungen in Höhe von jährlich €* bei Fälligkeit von nachfolgendem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

*Der Mitgliedsbeitrag beträgt jährlich mindestens 25,- € .

(Kontoinhaber)

Konto-Nr.: _____ BLZ: _____

Bank: _____

_____, den _____ (Unterschrift)