

Eintrittserklärung

Hiermit beantrage ich meine Mitgliedschaft bei der Freien Wählergemeinschaft Fischbachtal (FWF).

Vorname: _____ Nachname: _____

Geburtsdatum: _____ in: _____

Straße/Nr.: _____ PLZ/Ort: _____

Tel.-Nr.: _____ Handy-Nr.: _____

E-Mail: _____

Mitglied einer polit. Partei: ja nein Falls ja, bei _____

Der Mitgliedsbeitrag beträgt z.Zt. jährlich 12,30 €.

Durch meine Unterschrift erkenne ich die jeweils gültigen Beiträge an und habe das Recht, vorab Einsicht in die gültige Satzung zu nehmen.

Ort/Datum

Unterschrift

Meine Mitgliedschaft beginnt ab dem: _____

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich die Freie Wählergemeinschaft Fischbachtal bis auf Widerruf, den oben angegebenen Mitgliedsbeitrag jährlich am 15.03. oder am darauf folgenden Werktag von meinem Konto abzubuchen.

Kreditinstitut: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Ort/Datum

Unterschrift