

Freie Wähler Wäschenbeuren e.V.

Beitrittserklärung und Einzugsermächtigung

Ich/Wir treten der Freie Wähler Wäschenbeuren e.V. bei. Ich/Wir erkennen die Satzung der Freie Wähler Wäschenbeuren e. V. in ihrem vollen Wortlaut an.

Einzelmitgliedschaft: jährlicher Mitgliedsbeitrag z. Zt.: Euro 20,00

Familienmitgliedschaft: jährlicher Mitgliedsbeitrag z. Zt.: Euro 30,00

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Beruf:

Straße:

Ort:

Telefon:

Mobil:

E-Mail:

Unterschrift:

Herzlichen Dank! Sie haben sich entschlossen bei der Freie Wähler Wäschenbeuren e.V. aktiv mitzuarbeiten und finanziell zu unterstützen. Sicher ist Ihnen diese Entscheidung nicht schwer gefallen angesichts unserer Ziele und Vorstellungen. Für die Mitarbeit sind vor allem Ihr Verantwortungsgefühl und Ihr klarer Menschenverstand gefragt.

Wäschenbeuren, den

t.:
1. Vorsitzender

t.:
2. Vorsitzender

SEPA - Einzugsermächtigung rückseitig

SEPA-Lastschriftsmandat

Name Zahlungsempfänger: Freie Wähler Wäschenbeuren e. V.

**Anschrift Zahlungs-
Empfänger:** Lorcher Str. 35
73116 Wäschenbeuren

**Gläubiger-Identifikations-
nummer:** DE47ZZZ00000656007

Mandatsreferenz: FWW

Ermächtigung: Ich / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger Freie Wähler Wäschenbeuren e. V., Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Freie Wähler Wäschenbeuren e. V. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

**Name des Zahlungs-
pflichtigen:**

**Name des Vereinsmitglieds
(soweit vom Zahlungs-
Pflichtigen abweichend):**

Informationen hinsichtlich der Zahlungsmodalitäten werden dem Vertragsinhaber zur Verfügung gestellt und sind von diesem an den zahlungspflichtigen weiterzugeben.

**IBAN des Zahlungspflichtigen
(max. 35 Stellen):**

BIC (8 oder 11 Stellen):

Ort / Datum:

**Unterschrift(en) des Zahlungs-
Pflichtigen (Kontoinhaber):**