

Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zu dem Verein
"Freie Wählergemeinschaft Regen - Stadt und Land e.V."

Name

Vorname

Geburtsdatum

Strasse

Ort

Telefon

Email

Ich bin Mitglied einer Partei oder einer politischen Vereinigung:

Nein

Ja, und zwar _____

Jahresbeitrag:

Erwachsene 12€

Erwachsene Familienangehörige 6€

Mit der Speicherung meiner persönlichen Daten auf EDV für vereinsinterne Zwecke bin ich einverstanden.

Datum: _____

Unterschrift: _____

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE26ZZZ0000169348

Ich ermächtige den Verein "Freie Wählergemeinschaft Regen - Stadt und Land e.V.", Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein "Freie Wählergemeinschaft Regen - Stadt und Land e.V." auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kreditinstitut (Name und BIC)

DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____
IBAN

Datum: _____

Unterschrift: _____