

Freie Wähler Meckenbeuren

Beitrittserklärung

hiermit beantrage ich,

Name, Vorname:

Straße:

PLZ, Ort:

Geburtsdatum:

Telefon:

E-Mail:

die Mitgliedschaft bei den Freien Wähler Meckenbeuren.

Jahresbeitrag: **€ 20,00**

Zahlungstermin: jährlich zum 01. März

Ort, Datum

Unterschrift

Erteilung eines SEPA-Lastschriftenmandats

Die Entrichtung des Mitgliedsbeitrages erfolgt jährlich per Bankeinzug zum 01. März

Zahlungsempfänger: Freie Wähler Meckenbeuren

Gläubiger-
Identifikationsnummer: DE41FWM00001108620

Mandatsreferenz: Mitgliedsbeitrag

SEPA-Lastschriftenmandat: Ich ermächtige die Freien Wähler Meckenbeuren, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich meine Kreditinstitut an, die von den Freien Wähler Meckenbeuren auf meine Konto gezogen 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.

Name des Kontoinhaber:

Straße:

PLZ, Ort:

IBAN: DE _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

BIC:

Name des Kreditinstitutes:

Ort, Datum

Unterschrift