

Mitgliedsantrag

Name, Vorname:

Straße:

Wohnort:

Telefon (privat): Fax:

(dienstl.):

(mobil):

Email:

Geburtsdatum:

Ich möchte ab dem Mitglied in der **Friedrichsdorfer Wählergemeinschaft** werden.

Ich erkenne die Satzung an. Mir ist bekannt, dass der Jahresbetrag 15,00 € beträgt.

Friedrichsdorf, den
Unterschrift des Mitglieds

Erteilung eines Mandats zum Einzug von SEPA-Basis-Lastschriften:

Zahlungs-Empfänger:	FWG Friedrichsdorfer Wählergemeinschaft	
	Gläubiger-ID-Nr. DE09ZZZ00001356158	Mandatsreferenz-Nr.*

Kontoinhaber:	<input type="checkbox"/> Name, Anschrift wie oben	
	Name:	Vorname:
	PLZ/ORT:	Straße:
	IBAN:	
	BIC:	
	Name der Bank/Sparkasse:	

Mandat für Einzug von SEPA-Basis-Lastschrift:	Ich ermächtige die FWG Friedrichsdorfer Wählergemeinschaft Zahlungen vom o.g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der FWG Friedrichsdorfer Wählergemeinschaft 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.	
	<input type="checkbox"/> Mandat gilt für eine einmalige Zahlung	<input type="checkbox"/> Mandat gilt für wiederkehrende Zahlung

Friedrichsdorf, den
Unterschrift des Kontoinhabers

* Die Mandatsreferenz-Nr. wird dem Kontoinhaber mit einer separaten Ankündigung über den erstmaligen Einzug des Lastschriftbetrages mitgeteilt.