

Beitrittserklärung

Einzelmitglied Familienmitglied



Freie Wähler Markt Eggolsheim e.V.

Nachname	Vorname	Geburtsdatum
Nachname	Vorname	Geburtsdatum
Nachname	Vorname	Geburtsdatum
Nachname	Vorname	Geburtsdatum
Straße	Wohnort	TelefonNr.

Ich/Wir erkläre(n) meinen/unseren Beitritt zum Verein „**Freie Wähler Markt Eggolsheim e.V.**“ und versichere(n) , daß ich/wir zur Zeit kein Mitglied einer politischen Partei bin/sind. (Ausnahme: Bundesvereinigung „Freie Wähler“). Die Satzung des Vereines ist mir/uns bekannt. Beim Eintritt in eine Partei oder andere politische Gruppierung erlischt meine/unsere Mitgliedschaft bei dem Verein „**Freie Wähler Markt Eggolsheim e.V.**“ sofort.

Ort, Datum Unterschrift/en der aktiven Mitglieder

SEPA-LASTSCHRIFT-MANDAT

Ich ermächtige die **Freie Wähler Markt Eggolsheim e.V.** widerruflich Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom den **Freie Wähler Markt Eggolsheim e.V.** auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen (Gläubiger-Identifikationsnummer und Mandatsreferenz werden separat mitgeliefert).

Die oben genannten Daten werden ausschließlich für Vereinszwecke im Rahmen der gesetzlichen Bestimmungen erhoben, gespeichert und weiterverarbeitet.

Vorname, Nachname des Kontoinhabers

Freie Wähler Markt Eggolsheim e.V.

Kontoinhaber

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

DE

IBAN

BIC des Kreditinstitut

genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstituts

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers