



FW
FREIE WÄHLER
Heigenbrücken-Jakobsthal

Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich den Beitritt zu den Freien Wählern Heigenbrücken-Jakobsthal e. V.

Vorname, Name

Straße, Plz Wohnort

Geburtstag, Hochzeitstag (nur für vereinsinterne Zwecke)

Telefon, Telefax, Mobiltelefon, Email

Gleichzeitig erkläre ich, dass ich nicht Mitglied einer politischen Partei bin. Der Verein wird beim Amtsgericht Aschaffenburg (Registergericht) unter der Nummer VR 1024 und beim Finanzamt Aschaffenburg unter der Steuernummer 186/58417 geführt.

Der Jahresbeitrag beträgt derzeit €16

Ort, Datum

Unterschrift

Besprochen im Vorstand:

Ermächtigung zum Einzug des Jahresbeitrages durch Lastschriften

Name und Anschrift des Kontoinhabers

die Freien Wähler Heigenbrücken-Jakobsthal e. V. widerruflich den Jahresbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos:

Nummer:

BLZ

bei

(genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstitutes)

durch Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Ort, Datum

Unterschriften

Bank: Raiffeisenbank Waldaschaff-Heigenbrücken, BLZ 795 655 68, Kto.-Nr. 3263576