

Beitrittserklärung

Freie Wählergruppe Oberes Glantal e.V.



Mit meiner Unterschrift erkläre ich den Beitritt zur „FWG oberes Glantal“

Name, Vorname: _____

Geb.datum: _____

PLZ, Wohnort: _____

Straße, Hausnr.: _____

Tel.Nr.: _____

Mobil: _____

E-Mailadresse: _____

Beruf: _____

Jahresbeiträge sind der Beitragsordnung zu entnehmen.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger ID:

Hiermit erkläre ich der „FWG Oberes Glantal“, die von mir anfallenden Mitgliedsbeiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen zu dürfen.

IBAN: _____

BIC : _____

Bank: _____

Name , Anschrift: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____