

Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein **Freie Wähler e.V. Radolfzell**

Name _____ Vorname _____

Straße und Hausnummer _____

PLZ _____ Ort _____

Geburtsdatum _____ Beruf _____

Telefon _____ E-Mail _____

Datum/Unterschrift _____

Einzugsermächtigung

Hiermit wird der Verein **Freie Wähler e.V. Radolfzell**

stets widerruflich ermächtigt, den Mitgliedsbeitrag von

25,- Euro jährlich (persönliche Mitgliedschaft) oder freiwillig _____ Euro jährlich

im Lastschriftverfahren von meinem Konto abzubuchen.

Bankinstitut _____

Konto-Nr. _____ BLZ _____

IBAN _____

Datum/Unterschrift _____