



Beitrittserklärung FW Freie Wähler Neutraubling e.V.

1. Vorsitzender: Thomas Jäger, Am Kleinfeld 16, 93073 Neutraubling

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Straße: _____

PLZ/Ort: _____ StA: _____

Telefon: (_____) _____ mobil: (_____) _____

Email: _____ @ _____

(Mit der Angabe meiner Emailadresse erkläre ich ausdrücklich, dass diese für Angelegenheiten der Freien Wähler verwendet werden darf. Mein Einverständnis kann ich jederzeit schriftlich beim 1. Vorsitzenden widerrufen.)

Beitritt ab: _____ Mitgliedsnummer: _____

Ich erkenne die Satzung an und erkläre, dass ich keiner anderen politischen Partei oder politischen Vereinigung angehöre.

Ich war früher Mitglied in einer Partei: ja / nein

wenn ja, geben Sie bitte den Namen der Partei an: _____

Ich bin damit einverstanden, dass der Mitgliedsbeitrag von

€ jährlich eingezogen wird.

Ich stimme der Speicherung, Verwendung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten zu, soweit es für die FW notwendig ist.

Ich trete dem FW Kreisverband bei

ja ☐ / nein ☐

Datum: _____ Unterschrift: _____

SEPA-Lastschriftmandat/Einzugsermächtigung:

Gläubiger-ID Nummer: DE56ZZZ00001139875

Ich ermächtige die FW Freie Wähler Neutraubling e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der FW Freie Wähler Neutraubling e.V. 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

IBAN	Bankleitzahl	Kontonummer (mit führenden Nullen)
D E		

BIC (8 oder 11 Stellen)

				D	E				
--	--	--	--	---	---	--	--	--	--

Name des Kreditinstituts: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____
(Kontoinhaber)

Bankverbindung: Raiffeisenbank Oberpfalz-Süd

IBAN/(Kontonummer):

DE37750620260007308868

BIC

GENODEF1DST

Stand: 01.10.2013