Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Verein

Freie Wählergemeinschaft Böhl-Iggelheim e.V. (FWG)

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

E-Mail: _____

Jahresbeitrag derzeit:

☐ Einzelmitgliedschaft 13,- Euro

☐ Familienmitgliedschaft 19,- Euro

_____ _____

Datum Unterschrift des Mitglieds

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI): DE62ZZZ00001318053

Ich (Wir) ermächtige(n) den Verein **Freie Wählergemeinschaft Böhl-Iggelheim e.V. (FWG)** Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von Verein **Freie Wählergemeinschaft Böhl-Iggelheim e.V. (FWG)** auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag ist jeweils am 1. Februar jährlich fällig.

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber: _____

Straße/Anschrift: _____

PLZ und Ort: _____

Kreditinstitut: _____

BIC: _____

IBAN: _____

Ort und Datum: _____

Unterschrift Kontoinhaber: _____