Wählergemeinschaft UNABHÄNGIGE GARCHINGER

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname .....

Straße, Hausnummer .....

PLZ, Ort .....

Geburtsdatum .....

eMail Adresse ……..…

Telefon, privat ..... Telefon, gesch. .....

die Aufnahme bei der Wählergemeinschaft UNABHÄNGIGE GARCHINGER.

Jahresbeiträge (zutreffendes bitte ankreuzen):

□	Erwachsene Mitglieder	EUR 51
□	deren Ehegatten	EUR 26
□	Schüler, Studenten, Auszubildende, Arbeitslose	EUR 20

....
Datum, Ort Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE04ZZZ00001131208
Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige die Wählergemeinschaft UNABHÄNGIGE GARCHINGER, den jeweiligen Jahresbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Wählergemeinschaft UNABHÄNGIGE GARCHINGER 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.

.....
Vorname und Name (Kontoinhaber)

.....
Kreditinstitut und BIC

……|……|……|……|……|……..|……|……|……|……
IBAN

....
Datum Unterschrift