

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