

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur

Freien Wähler Gemeinschaft Glauburg

ab dem : _____

Name : _____ Vorname : _____

Geburtsdatum : _____

Strasse : _____

PLZ, Wohnort : _____

Tel./Mobil : _____

E-Mail : _____

Der Jahresbeitrag beträgt zur Zeit 24 Euro pro Jahr und wird unabhängig vom Eintritt jährlich erhoben.

Datum : _____ Unterschrift : _____

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, den Beitrag von mir zu entrichtenden Beitrag zu Lasten folgenden Kontos durch SEPA-Lastschriftmandat einzuziehen :

Kontoinhaber : _____

IBAN : _____ BIC : _____

bei Bank : _____

Zahlungsempfänger :

FWG Glauburg

VR Bank Main Kinzig Büdingen

IBAN : DE63 5066 1639 0006 0181 73

BIC : GENODEF1LSR

Mandatsreferenz : Jahresbeitrag

Gäubiger-ID :

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

Ort : _____ Datum : _____ Unterschrift: _____



FWG Glauburg

Freie Wählergemeinschaft

Glaubergerstrasse 2

63695 Glauburg

info@fwg-glauburg.de

www.fwg-glauburg.de