Freie Wähler Hirschberg e.V.
Vorsitzender: Volker Barzyk
69493 Hirschberg a.d.B.

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein Freie Wähler Hirschberg e.V.

_____

Vorname, Nachname Geburtsdatum*

_____

Strasse PLZ/ Wohnort

_____

Telefon*: E-Mail*:

_____

Datum/Ort/Unterschrift

*optional

SEPA Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: Freie Wähler Hirschberg e.V., Lessingstraße 5, 69493 Hirschberg, Deutschland

Gläubiger Identifikationsnummer des Zahlungsempfängers: DE27ZZZ00001444977

Mandatsreferenz:

Ich ermächtige /Wir ermächtigen die Freien Wähler Hirschberg, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die von den Freien Wähler Hirschberg auf mein/unser Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

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.

Bitte alle mit ** gekennzeichneten Felder ausfüllen:

_____

Vorname und Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)**

_____

Straße und Hausnummer** PLZ, Ort**

_____

IBAN (Internationale Bankkontonummer)**

_____

BIC** Name des Kreditinstituts**

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Der Mitgliedsbeitrag in Höhe von derzeit ☐ 25 EUR (Einzelbeitrag) ☐ 35 EUR (Familienbeitrag)
wird von den Freien Wählern Hirschberg jährlich zum 01.Oktober von dem oben genannten Konto eingezogen.

_____

Datum/Ort und Unterschrift Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Hinweis: Meine/ Unsere Rechte zu dem obigen Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das ich / wir von meinem / unseren Kreditinstitut erhalten kann/ können.

Stand März 2021