

Freie Wähler Hirschberg e.V  
Uhlandstraße 41  
69493 Hirschberg a.d.B.



## Aufnahmeantrag

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

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Adresse

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Beruf

\_\_\_\_\_  
Bankverbindung

\_\_\_\_\_  
Bank

\_\_\_\_\_  
Bankleitzahl

\_\_\_\_\_  
Konto-Nr.

Ich bin damit einverstanden, dass der Jahresbeitrag in Höhe von \_\_\_\_\_ EURO ,  
von meinem o.g. Konto abgebucht wird.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**derzeit gültiger Mitgliedsbeitrag:**

**19,00 Euro**

**derzeit gültiger Partnerbeitrag:**

**25,00 Euro**