

Freie Wähler Hirschberg e.V.
Vorsitzender: Katharina Goss-Mau
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., Im Brambusch 39, 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.