



FREIE WÄHLER

Freie Wähler Adelsdorf

Tim Scheppe
1. Vorsitzender
Lauf 7
91325 Adelsdorf

Tel. 0172/ 9 80 80 19
tim.scheppe@gmx.de
www.freie-wähler-adelsdorf.de

Aufnahmeantrag

Hiermit bestätige ich die Mitgliedschaft im Ortsverband der Freien Wähler Adelsdorf

Name:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	
Familienstand:	Datum:
Beruf:	
Wohnort:	
Straße:	
Telefon:	
Mobil:	
eMail:	

Mit dem Bankeinzug des Jahresbetrages in Höhe von _____, - € bin einverstanden.

Unterschrift

Freie Wähler Adelsdorf, Tim Scheppe Lauf 7, 91325 Adelsdorf

Gläubiger-Identifikationsnummer DE19ZZZ00000290530

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Freien Wähler Adelsdorf, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von den Freien Wählern Adelsdorf 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 Nachname (Kontoinhaber)															
Straße und Hausnummer															
Postleitzahl und Ort															
IBAN															
D	E														
BIC															
Ort											Datum				
Unterschrift															