



Adelsdorf, den 02.03.2015

Vorsitzender:

Günter Brehm
Beethovenstraße 18
91325 Adelsdorf
Tel. und Fax:
09195/993188

Aufnahmeantrag

Hiermit bestätige ich die Mitgliedschaft im Ortsverband der Freien Wähler Adelsdorf.

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

Mit dem Bankeinzug des Jahresbetrages in Höhe von

_____ , - € bin ich einverstanden.



Adelsdorf, den 02.03.2015

Vorsitzender:

Günter Brehm
 Beethovenstraße 18
 91325 Adelsdorf
 Tel. und Fax:
 09195/993188

Freie Wähler Adelsdorf, Günther Brehm, Beethovenstraße 18, 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 (8 oder 11 Stellen)																	
Ort												Datum					
												T	T	M	M	J	J
Unterschrift																	