

Aufnahmeantrag



Ich beantrage die Mitgliedschaft beim „Freie Wähler Eberbach e.V.“

Name:	Vorname:
Straße:	PLZ/Wohnort:
geboren am:	Eintrittsdatum:
eMail-Adresse:	Homepage:
Mobil:	Festnetz:

Ort, Datum Unterschrift

Der Jahresbeitrag beträgt zurzeit 30,00 Euro. Er wird jeweils zum 15. Februar jährlich abgebucht.

SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen	
Gläubiger-ID: DE46FWE00000128733	Mandatsreferenz: (wird ergänzt)
Ich/Wir ermächtige(n) den „Freie Wähler Eberbach. e.V.“ Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom [Name des Vereins] auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.	
Kontoinhaber (nur auszufüllen, wenn von Mitgliedsdaten abweichend) / Bankverbindung:	
Name:	Vorname:
Straße:	PLZ/Wohnort:
Bankname:	BIC:
IBAN:	
Der Beitrag wird jährlich zum 15.02. oder - falls dieser auf ein Wochenende bzw. einen Feiertag fallen sollte - dem darauf folgenden Bankarbeitstag abgebucht.	
_____ Ort, Datum, Unterschrift (alles unbedingt erforderlich)	

