

Beitrittserklärung



Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein

„Freie Wähler Heilsbronn e. V.“ (kurz „FW Heilsbronn“)

zum _____
Eintrittsdatum

Ich verpflichte mich die Satzung der FW Heilsbronn zu beachten und den jährlichen Beitrag gemäß der jeweils gültigen Beitragsordnung von meinem Konto abbuchen zu lassen.

Vorname, Zuname

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

Geburtsdatum

Telefon

E-Mail

Ort, Datum und Unterschrift

Einzugsermächtigung

Hiermit erteile ich widerruflich die Ermächtigung zum Bankeinzug des Mitgliedsbeitrags für die Freien Wähler Heilsbronn e. V.

IBAN

Bank/Geldinstitut

Ort, Datum und Unterschrift des Kontoinhabers/Bevollmächtigten