

Beitrittserklärung

Name: _____
Vorname: _____
Straße: _____
PLZ: _____ Ort: _____
Tel.: _____
Mobil : _____
email.: _____
Geb.-Datum: _____ Beruf: _____

Datum

Unterschrift Mitglied

Einzugsermächtigung

Hiermit bevollmächtige ich die FREIEN WÄHLER OLCHING e.V. bis auf Widerruf den jährlichen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto abzubuchen.

Kontoinhaber: _____
Name der Bank: _____
IBAN: _____
Beitragshöhe: _____ Einzelbeitrag: € 36,00
Familienbeitrag € 48,00

Datum

Unterschrift Mitglied

Vom Vorstand genehmigt:

Datum

Unterschrift Vorstand