

Freie Wählervereinigung, Kreisverband Freiburg e.V.



Freie Wähler
Rathausplatz 2-4
79098 Freiburg i. Br.

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit trete ich als Mitglied in die **Freie Wählervereinigung, Kreisverband Freiburg e.V.** ein.
Die Satzung des Kreisverbandes Freiburg der Freien Wählervereinigung e. V. erkenne ich mit dieser
Beitrittserklärung an.

Ich verpflichte mich, einen jährlichen Mindestbeitrag (min. 50 EUR, bis 27 Jahre 20 EUR) in Höhe von
_____ Euro per Lastschriftzug zu entrichten.

Nachname: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Telefon-Nr.: _____

Straße: _____ PLZ/Ort.: _____

Beruf: _____ E-Mail: _____

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

.....

Hiermit ermächtige ich die Freie Wählervereinigung, Kreisverband Freiburg e.V.,
widerruflich den jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von _____ Euro mittels
Lastschrift von meinem Konto abzubuchen. **Einzug ab** _____

Bankverbindung:

Bank: _____

IBAN: _____

BIC: _____

(Ort, Datum)

(Unterschrift Kontoinhaber/in)