Freie Wählerschaft Wackersdorf e.V.

Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zur „Freien Wählerschaft Wackersdorf e.V.“. Ich erkläre, dass ich keiner Partei angehöre.
Ich ermächtige die Freie Wählerschaft Wackersdorf e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Freie Wählerschaft auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Gläubiger ID: **DE09 FWW 00000740111**

Vorname, Name	.....	Geburtsdatum	.....
Straße	.....	Beitritt ab	.....
PLZ, Wohnort	.....		
Telefon	.....	Handy	.....
Email	.....		

Kreditinstitut	.....	BIC	.....
IBAN	.....		
Kontonummer	.....	Bankleitzahl	.....
Kontoinhaber	.....		

IBAN= **I**nternational **B**ank **A**ccount **N**ummer BIC= **B**ank **I**dentifier **C**ode

Der Austritt bedarf der Schriftform und ist nur zum Schluss eines Kalenderjahres, unter Wahrung einer vierwöchigen Kündigungsfrist möglich.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift