



Freie Wähler Kleinostheim e.V.

BEITRITTSERKLÄRUNG

Name: _____

Strasse: _____

PLZ/Wohnort: _____

Telefon: _____ Handy: _____

Geburtsdatum: _____ E-Mail: _____

Beruf: _____

Hiermit erkläre ich meinen Eintritt in den Verein der

FREIEN WÄHLER KLEINOSTHEIM e.V.

Ebenso bestätige ich hiermit keiner anderen Partei oder einer parteiähnlichen Organisation anzugehören; eine solche Mitgliedschaft würde den sofortigen Ausschluss bewirken.

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich den jährlichen Mitgliederbeitrag der „Freien Wähler Kleinostheim e.V.“ per Lastschrift einzuziehen.

Kreditinstitut: _____

IBAN (Kontonummer): _____

BIC: _____

Name des Kontoinhabers: _____

Ort, Datum

Unterschrift