



Freie Wählergemeinschaft Moorrege e.V., Lusbusch 1, 25436 Moorrege

## Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in die Freie Wählergemeinschaft Moorrege e.V.

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

**Beitrag: 8,00 €/Monat, 96 €/Jahr pro Mitglied**

Für die Mitgliedschaft gilt die jeweils gültige Satzung der Freien Wählergemeinschaft Moorrege e.V. (Download unter [www.fw-moorrege.de](http://www.fw-moorrege.de)). Diese erkenne ich mit meiner Unterschrift an.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

### SEPA-Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers: Freie Wählergemeinschaft Moorrege e.V.

Verwendungszweck: Jahresbeitrag

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE77 ZZZ 0000 207 1182

Mandatsreferenznummer: wird schriftlich mitgeteilt

Zahlung: wiederkehrende Zahlung (1.3. eines Jahres)

Ich ermächtige die Freie Wählergemeinschaft Moorrege e.V. die Beiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Freien Wählergemeinschaft Moorrege e.V. gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages zu verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Ort, Datum

Unterschrift