

Freie Wählergemeinschaft Moorrege e.V., Grothar 9, 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, 96,00 €/Jahr pro Mitglied

Für die Mitgliedschaft gilt die jeweils gültige Satzung der Freien Wählergemeinschaft Moorrege e.V. (Download unter 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

Bankverbindung: Sparkasse Südholstein, IBAN: DE09230510300510851108,
BIC: NOLADE21SHO