Beitrittserklärung zum Ortsverband der Freien Wähler Zell

Name, Vorname: .....

Geburtsdatum: .....

Anschrift: .....

E-Mail: .....

Telefon: .....

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Ortsverband der Freien Wähler Zell

ab ..... (Datum)

Ich verpflichte mich die Satzung der Freien Wähler Zell zu beachten und den jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von 10,- Euro zu entrichten.
Gleichzeitig erkläre ich meinen Beitritt zum Kreisverband Cham der Freien Wähler (FW)*.
Der Mitgliedsbeitrag zum FW Kreisverband Cham wird direkt vom Ortsverband bezahlt.

Ich versichere, dass ich kein Mitglied einer politischen Partei bin.

....
Datum Unterschrift

SEPA – Lastschriftmandat:

Hiermit erteile ich widerruflich die Ermächtigung zum Bankeinzug des jährlichen Mitgliedsbeitrages für den Ortsverband der Freien Wähler Zell in Höhe von 10,- Euro.

Kontoinhaber: .....

IBAN: .....

....
Datum Unterschrift