

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied des Vereins

Freie Wähler Ainring e.V. – FW Ainring –

Meine Persönlichen Daten:

Name:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	
Straße:	
PLZ / Ort:	
Telefon:	Mobil:
@-Adresse:	

- Mir ist die Satzung der FW Ainring bekannt und ich erkenne sie als für mich verbindlich an,
- Ich versichere, nicht Mitglied einer (politischen) Partei zu sein.
- Ich weiß, dass ich erst Mitglied der FW Ainring sein werde, wenn dieser Antrag angenommen wird. Darüber erhalte ich eine schriftliche Nachricht.

.....
(Ort / Datum)

.....
Unterschrift (unter 18 Jahren von beiden Erziehungsberechtigten)

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Die FW Ainring, Reichenhallerstraße 34, 83404 Ainring als Zahlungsempfänger mit der Gläubiger-Identifikationsnummer: DE95 ZZZO 0001 2368 52 wird widerruflich ermächtigt, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich / wir ermächtigen die FW Ainring Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger FW Ainring auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: wiederkehrende Leistungen

Bitte wenden ==>

