

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der Freien Wählergruppe Weitersburg e.V.

Name:	
Vorname:	
Straße/Hausnummer:	
PLZ / Ort:	
Geburtsdatum:	
Mobiltelefon:	
Vorwahl / Rufnummer:	
Mail:	
Mitgliedsbeitrag:	
IBAN:	
Name der Bank:	

**Hinweis:**

Für den Betrag, der über den Mindestbeitrag (12€) hinausgeht, kann auf Wunsch eine Spendenbescheinigung ausgestellt werden.

Mit meiner Unterschrift erkläre ich die Kenntnisnahme der Satzung, welche ich anerkenne.

Ort/Datum

Unterschrift

---

**Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats**

(Zahlungsintervall: jährlich)

Gläubiger- Identifikationsnummer DE81ZZ00000523281

Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

**1. Einzugsermächtigung**

Hiermit ermächtige ich der Freien Wählergruppe Weitersburg e.V., die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

**2. Sepa-Lastschriftmandat**

Hiermit ermächtige ich die Freie Wählergruppe Weitersburg e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Außerdem weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Freien Wählergruppe e.V. gezogenen Lastschriften einzulösen. **Hinweis:** Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungstag, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Datum

Unterschrift