



Alzenau e.V.

Mitgliedsantrag

Hiermit möchte ich Mitglied der

Freie Wähler/Parteilose Wählergemeinschaft Alzenau e.V. werden.

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ/Ort:

Geburtsdatum:

Telefon:

Handy:

Email:

Gleichzeitig ermächtige ich Sie widerruflich, meinen jährlichen Mitgliedsbeitrag von meinem Girokonto abzubuchen.

SEPA-Lastschriftmandat

Freie Wähler/Parteilose Wählergemeinschaft Alzenau e.V., Waldstraße 7, 63755 Alzenau

Gläubiger-ID: DE77ZZZ00000874687

Mandatsreferenz:

Ich ermächtige die Freie Wähler/Parteilose Wählergemeinschaft Alzenau e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von oben genannten Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Vorname und Name (Kontoinhaber) _____

Kreditinstitut _____ BIC: _____

IBAN: D E _____

Datum _____ Ort _____ Unterschrift _____