

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur

Freien Wählergemeinschaft Glauburg

ab dem: _____

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum : _____

Straße: _____

Plz., Wohnort: _____

Der Jahresbeitrag beträgt zurzeit 13,00 Euro.

_____ Datum

_____ Unterschrift

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, den von mir zu entrichtenden Beitrag zu Lasten meines Kontos:

Konto Nr.: _____ Blz.: _____

bei: _____

durch Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

Ort

Datum

Unterschrift