

Freie Wähler Markt Tettau e.V.

Beitrittserklärung / Änderungsmeldung

- ☐ Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Verein Freie Wähler Markt Tettau e.V.
☐ Hiermit melde ich die Änderung meiner Mitgliedsdaten

Vorname: _____

Nachname: _____

Geburtsdatum: _____

Geschlecht: ☐ weiblich ☐ männlich ☐ divers

Straße: _____

PLZ / Wohnort: _____ / _____

Telefon: _____

Mobiltelefon: _____

E-Mail: _____

Mitgliedschaft: ☐ Einzelbeitrag (21,- EUR / Jahr) ☐ Familienbeitrag (32,- EUR / Jahr)

Weitere Familienangehörige bei Mitgliedschaft „Familie“

1.Name: _____ Geburtsdatum: _____

2.Name: _____ Geburtsdatum: _____

3.Name: _____ Geburtsdatum: _____

SEPA-Lastschriftmandat (wiederkehrende Zahlungen)

Ich ermächtige den Freie Wähler Markt Tettau e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Freie Wähler Markt Tettau e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen.

Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Gläubiger Identifikationsnummer: DE41ZZZ00002918640

Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

IBAN: _____

BIC: _____

Kontoinhaber: _____

_____, den _____

Ort

Datum

Unterschrift