



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Ortsverband
„Freie Wähler Trautskirchen“.

Ich verpflichte mich die Satzung der „Freie Wähler Trautskirchen“ zu beachten und den jährlichen Beitrag gemäß der jeweils gültigen Beitragsordnung von meinem Konto abbuchen zu lassen.

Vorname, Nachname

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

Geburtsdatum

Telefon

E-Mail

Ort, Datum

Unterschrift

Einzugsermächtigung

Hiermit erteile ich widerruflich die Ermächtigung zum Bankeinzug des Mitgliedsbeitrags für die „Freie Wähler Trautskirchen“

IBAN

Bank/Geldinstitut

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers/Bevollmächtigten