

BEITRITTSFORMULAR

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zu den Freien Wählern Brachtal e.V. (FWB)

Name: Vorname:.....

Geburtsdatum:.....

Straße:..... PLZ / Wohnort:.....

Ortsteil:.....

Telefon / Fax:

E-Mail:.....

Ich gestatte, dass die o.a. Daten in der EDV gespeichert und für die in der Satzung festgelegten Zwecke benutzt werden können. Für den Erwerb der Mitgliedschaft erkläre ich, dass ich nicht Mitglied einer politischen Partei bin.

....., den
Unterschrift

Einzugsermächtigung:

Ich gestatte den Freien Wählern Brachtal den von der Hauptversammlung festgelegten Mitgliedsbeitrag von z.Zt. 12 € / Jahr vom

Konto:..... Kontoinhaber:.....

BLZ:..... Bank:.....

....., den
Unterschrift