

BEITRITTSFORMULAR

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zu den Freie Wähler 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 Freie Wähler Brachtal e.V. den von der Hauptversammlung festgelegten Mitgliedsbeitrag von z. Zt. 20,00 Euro / Jahr für Erwachsene (Arbeitslose, Schüler und Studenten über 19 Jahre zahlen 10,00 Euro / Jahr, Kinder und Jugendliche sind beitragsfreie Mitglieder) von meinem Konto einzuziehen.

IBAN: Kontoinhaber:

BIC: Bank:

....., den
Unterschrift