



# Freie Wähler



Leimen

## BEITRITTSERKLÄRUNG

*Ich erkläre hiermit meinen Beitritt als Mitglied*

**Eintrittsdatum:** .....

**Vorname, Name:** .....

**Geburtstag:** .....

**Straße/PLZ/Ort:** .....

**Telefon Privat:** ..... **Geschäft:** .....

**Email:** ..... **Handy:** .....

**Unterschrift:** .....

*Der Jahresbeitrag von derzeit 50,00 EURO bzw. der Familienbeitrag von 75 EURO wird am 10.2. eines jeden Jahres bzw. am folgenden Banktag abgebucht. Mitglieder, die im laufenden Kalenderjahr beitreten, werden gebeten, den Beitrag im ersten Jahr zu überweisen.*

### **SEPA-Lastschriftmandat**

Gläubiger Identifikationsnummer: DE53ZZZ00000262079

IBAN: DE69 6709 2300 0033 2242 73

Mandatsreferenz: FWLE \_\_\_ (fortlaufende Nummerierung)

BIC: GENODE61WNM

Ich ermächtige die Freien Wähler Leimen Zahlungen/Beiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von den Freien Wählern Leimen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

### **Bankverbindung :**

**Kontoinhaber (Vorname, Name):** .....

**Straße/PLZ/Ort:**  
.....

**Kreditinstitut (Name und BIC):** .....

**IBAN: DE** .....

**Datum:** ..... **Ort:** ..... **Unterschrift:** .....