

Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meine Mitgliedschaft in die Freie Wählergemeinschaft (FWG)
Sassenberg / Füchtorf e. V.

.....
Name

.....
geboren am

.....
Strasse / Haus Nr.

.....
Postleitzahl / Wohnort

Der jährliche Mindestbeitrag beträgt 18,00 Euro.

Mein (freiwilliger) Beitrag beträgt jährlich: Euro

Erklärung

Hiermit ermächtige ich widerruflich die FWG, den jeweils von mir zu entrichtenden
Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit von folgenden Konto einzuziehen:

.....
Konto-Nummer

.....
Bankleitzahl

.....
Institut

Dieser Antrag kann nur schriftlich rückgängig gemacht werden.

Mit der unterschriebenen Beitrittserklärung erkenne ich die Satzungen der Freien
Wählergemeinschaft Sassenberg / Füchtorf e. V. als verbindlich an.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift