Antrag zur Aufnahme
in die Freie Wählergruppe Neustadt an der Weinstraße e.V.

Name _____

Anschrift _____

Geb.-Datum _____

Beruf _____

Telefonnummer _____ Handy _____

eMail _____

Jahresbeitrag: Schüler und Studenten 15 €, Einzelpersonen 30 €, Familien/Partner 40 €.
Ich verpflichte mich, einen Jahresbeitrag von _____ € zu zahlen.

_____
Ort/Datum Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE98ZZZ00000344398
Mandatsreferenz (wird separat mitgeteilt)

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

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

Vorname und Nachname (Kontoinhaber) _____

Postleitzahl und Ort _____

IBAN

BIC (8 oder 11 Stellen)

_____ _____
Ort Datum

_____
Unterschrift