

Freie Wähler Stein

Gabriele Stanin
1. Vorsitzende
Friedensweg 9
90547 Stein

Tel. 0911/ 67 23 07
IBAN:
DE20760606180002908441
BIC: GENODEF1N02

Aufnahmeantrag

Hiermit trete ich dem Verein Freie Wähler Stein e.V. als Mitglied bei und bestätige

dass ich keiner politischen Partei
und
keiner rechts- oder linksradikalen bzw. extremistischen Gruppierung angehöre

Mir ist bekannt, dass bei Nichtvorliegen der vorgenannten Bedingungen ein Vereinsbeitritt nicht möglich ist bzw. der Ausschluss aus dem Verein erfolgt.

Persönliche Angaben:

Name, Vorname	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Telefon	
Telefax	
@Mail	
Geburtsdatum	
IBAN	
Name der Bank	

Ich ermächtige den Freie Wähler Stein e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von mir auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Stein, den _____ Unterschrift _____