FREIE WÄHLER
FREIE WÄHLER STADTVERBAND HEILBRONN E.V.

Aufnahmeantrag

Name: _____ Vorname: _____

PLZ, Ort: _____ Straße: _____

Geb. Datum: _____ E-Mail: _____

Telefon: _____

Hiermit beantrage ich, bei den Freien Wählern - Freie Wähler Stadtverband Heilbronn e.V. (FWV) aufgenommen zu werden. Durch meine Unterschrift erkenne ich gleichzeitig die Satzung an.

Die hier erhobenen personenbezogenen Daten werden entsprechend Bundesdatenschutzgesetz § 28 (9) von der FWV ausschließlich für interne Vereinszwecke, insbesondere für die Mitgliederverwaltung und Mitgliederbetreuung elektronisch gespeichert, verarbeitet und genutzt.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Anschrift des Zahlungsempfängers
Freie Wähler Stadtverband Heilbronn e.V.
Kassierer Benjamin Gierlich
Böckinger Straße 158, 74078 Heilbronn
E-Mail: Benjamin.Gierlich@hs-heilbronn.de

FRE! STATT PARTEI FREIE WÄHLER

Jahresbeitrag: 40 € je Person
Reduzierter Partnerbeitrag: 30 €

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE61ZZZ00001895318

Mitgliedernummer | Mandatsreferenz (Vom Zahlungsempfänger auszufüllen):	

Ich ermächtige die FWV meinen Jahresbeitrag bis auf Widerruf mittels Lastschrift einzuziehen.Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der FWV auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich die FWV über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Kontoinhaber: _____ Bank: _____

IBAN: DE _____ BIC: _____

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift