



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zu den
Freien Wählern Lörrach e.V.

Name:	
Vorname:	
PLZ & Ort:	
Straße:	
Ortsteil:	
Geburtsdatum:	
Beruf:	
Telefon:	
E-Mail:	

Ich verpflichte mich den satzungsgemäßen Beitrag von
24€ jährlich zu leisten

**Ich möchte mehr bezahlen und unterstütze die Freien
Wähler mit einem freiwilligen jährlichen Betrag von:**

Zutreffendes bitte ankreuzen, oder ggf. Betrag eintragen

Matthias Lindemer, Oberer Finkenweg 26, 79540 Lörrach, matthiaslindemer@web.de

Gläubiger Identifikationsnummer: DE05ZZZ00000265368

Mandatsreferenz (wird von uns ausgefüllt):

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die Freien Wähler Lörrach e.V., Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von den Freien Wählern Lörrach e.V. auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name:	
Vorname:	
Bank:	
PLZ & Ort:	
IBAN:	
BIC:	

Sollten Sie die Bankverbindung wechseln, bitten wir um Mitteilung damit keine unnötigen Kosten entstehen. Vielen Dank.

Datum:	
Unterschrift:	