Freie Wähler Oberallgäu e.V.
Vorsitzende Petra Müller
Zur alten Zollbrücke 28
87525 Sonthofen

B e i t r i t t s e r k l ä r u n g

Hiermit erkläre ich

Name	Vorname
Straße / Hausnummer	Postleitzahl / Ort
Tel. / Email	Geburtsdatum
IBAN (International Bank Account Number) DE . . / . . . . / . . . . / . . . . / . . . . / . .	BIC (Business Identifier Code) . . . . . / . . .

meinen Beitritt zum Kreisverband Oberallgäu e.V. Ich erkläre, dass ich keiner politischen Partei (Ausnahme: Partei der Freien Wähler) angehöre, mich zum Grundgesetz der Bundesrepublik Deutschland und der Verfassung des Freistaates Bayern bekenne. Die Satzung des Vereins werde ich beachten. Sofern ich innerhalb eines Monats keine anderslautende Mitteilung des Vorstandes erhalte, habe ich die Mitgliedschaft zum Datum dieser Beitrittserklärung erworben.

S E P A - L A S T S C H R I F T M A N D A T

Gläubiger-Identifikations-Nr. der FW Oberallgäu: DE24ZZZ00000154349

Ich ermächtige die Freien Wähler Oberallgäu e.V., Zahlungen von meinem oben genannten Konto mittels Lastschrift den Mitgliedsbeitrag von 25 € / Jahr einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von den Freien Wählern Oberallgäu e.V. 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 Kredit-institut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber / Zahlungspflichtiger:

…….. ……..
Ort, Datum Unterschrift des Kontoinhabers

Wir brauchen Ihre Unterschrift im Original. Deshalb bitten wir Sie, das Formular auszudrucken, auszufüllen und uns per Post zu senden. Herzlichen Dank.