
Name / Vorname

Geburtstag

Straße / Hausnummer

Telefon

Postleitzahl / Ort

E-Mail-Adresse

**An die
FWV Eislingen/Fils e. V
Herrn Bernd Horwat
Körnerstraße 18
73054 Eislingen/Fils**

Bernd Horwat (1. Vorsitzender)
Körnerstraße 18
73054 Eislingen/Fils
Tel: 07161/88299

Volksbank Göppingen eG
Gläubiger-ID: DE37ZZZ00001154185
IBAN: DE34 6106 0500 0252 1560 13
BIC: GENODES1VGP
Konto-Nr. 252156013 - BLZ 610 605 00

Antrag auf Mitgliedschaft in der Freien Wählervereinigung Eislingen/Fils e.V.

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit trete(n) ich / wir ab sofort / ab _____ der FWV Eislingen/Fils e.V. als Mitglied bei.
Ich / wir beantrage(n)

- Einzelmitgliedschaft 25,-- Euro Jahresbeitrag
 Familienmitgliedschaft 38,-- Euro Jahresbeitrag

SEPA-Basislastschriftmandat (Einzugsermächtigung):

Hiermit ermächtige ich die FWV Eislingen/Fils e.V., den Mitgliedsbeitrag zu Lasten des nachstehend genannten Girokontos mittels Lastschrift jeweils zum 15.01. eines jeden Jahres einzuziehen. Fällt dieser Tag nicht auf einen Bankarbeitstag, so erfolgt der Einzug am unmittelbar darauf folgenden Bankarbeitstag. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der FWV Eislingen/Fils e.V auf das u. g. 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.

Name des Kreditinstitutes

IBAN

BIC

Name Kontoinhaber

Mandatsreferenz (Eintrag erfolgt durch FWV)

Bei Familienmitgliedschaft weitere Familienmitglieder:

Name / Vorname

Geburtstag

Name / Vorname

Geburtstag

Name / Vorname

Geburtstag

Datum

Unterschrift

Datum

Unterschrift (Ehegatte/ in)

Es wird gebeten, die Übersendung der Beitrittserklärung mit Originalunterschrift in Papierform vorzunehmen.
Eine Übermittlung per Mail erfüllt die gesetzlichen Vorgaben nicht.