

An den Vorstand
FWS - Freie Wählergemeinschaft Schwarzenbek
Ritter-Wulf-Platz 1 (Rathaus)
21493 Schwarzenbek

BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich beantrage die Aufnahme in die FWS als Vollmitglied Fördermitglied

Name, Vorname Geburtsdatum Tel.

Straße & Hausnummer PLZ & Ort

E-Mail Mobil
Die Satzung der FWS habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne diese an. Mir ist bekannt, dass über meinen Beitritt der Vorstand entscheidet. Mit der Speicherung und Verwendung meiner persönlichen Daten in der EDV und zur Verwendung nach den Richtlinien der Satzung bin ich einverstanden. Das BDSG findet dabei Anwendung.

Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt für Erwachsene 60,- EUR, Partnerbeitrag 100,- EUR - für Jugendliche, Auszubildende, Studenten (bis max. 25 J.) 30,- EUR. Der Beitrag ist jährlich im Januar eines jeden Jahres fällig, das Beitrittsjahr wird anteilig abgerechnet. Die Beiträge sind steuerlich abzugsfähig.

Mein freiwilliger Zusatzbeitrag ist _____ EUR im Monat (wird zusammen mit dem Mitgliedsbeitrag eingezogen)

Ort, Datum, Unterschrift Bei Partnerantrag: Bitte für jedes Mitglied eine separate Beitrittserklärung ausfüllen

Ggfs. 

SEPA - LASTSCHRIFTMANDAT

Gläubiger-Identifikationsnummer DE57 001 00000 3071 15. Die Mandatsreferenz teilen wir im Nachgang mit.
Ich ermächtige die Freie Wählergemeinschaft Schwarzenbek, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Freien Wählergemeinschaft Schwarzenbek 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.

Name, Vorname (Kontoinhaber)

Straße & Hausnummer PLZ & Ort

Name Kreditinstitut BIC

IBAN: DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____

Ort, Datum, Unterschrift Kontoinhaber