

Beitrittsklärung

Freie Wählergemeinschaft

Medebach  FWG

Hiermit erkläre ich, dass ich der Freien Wählergemeinschaft (FWG), die sich als eine unabhängige Bürgervereinigung der Stadt Medebach und seiner Dörfer versteht beitrete.

Name: Vorname:
Strasse: Hausnummer:
Postleitzahl: Ort:
Telefon: Fax:
Handy: E-Mail:
Geb.
Unterschrift: Ort, Datum

Abbuchungsauftrag für die Bank

Name und Anschrift des Kontoinhabers

Name und Anschrift des Kreditinstitutes

.....
.....
.....

.....
.....
.....

Abbuchungsauftrag für Lastschriften

Hiermit bitte ich Sie widerruflich, die von der

FWG Freien Wählergemeinschaft

für mich bei Ihnen eingehende Lastschriften zu Lasten meines Kontos mit der

Konto Nr. BLZ

einzulösen.

Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Der Jahresmitgliedsbeitrag beträgt 30,00 €.

Medebach, den Unterschrift Auftraggeber