

Beitrittserklärung

Ich beantrage die Aufnahme in den **Ortsverband Marktleugast** der FREIEN WÄHLER.

Vorname, Zuname: _____

Anschrift: _____

PLZ, Wohnort: _____

Staatsangehörigkeit: _____ **Geburtstag:** _____

Telefon: _____ **Telefax:** _____

Email: _____

Ich verpflichte mich, die Satzung des o.g. Ortsverbandes zu beachten. Mit der Unterzeichnung der Beitrittserklärung versichere ich, dass ich keiner politischen Partei angehöre.

- Ich trete dem Ortsverband Marktleugast der FREIEN WÄHLER bei.
- Eine gültige Satzung wurde mir ausgehändigt.
- Gleichzeitig trete ich beitragsfrei dem Kreisverband Kulmbach der FREIEN WÄHLER bei.

Ort, Datum, Unterschrift:

Einzugsermächtigung

Hiermit erteile ich widerruflich die Ermächtigung zum Bankeinzug des Jahresmitgliedsbeitrages für den **Ortsverband Marktleugast** der FREIEN WÄHLER (zur Zeit 24,00 € pro Jahr)

von Konto Nr.: _____ bei (Bank): _____

Bankleitzahl: _____

Ort, Datum, Unterschrift des Kontoinhabers/Bevollmächtigten:
