



Kreisverband im Landkreis Göppingen e.V.

Antrag auf Mitgliedschaft und SEPA Lastschriftmandat

An
Freie Wähler – Kreisverband Göppingen e.V.
z.Hd. Herrn Wolfgang Jacob
Dr.-Pfeiffer-Str. 14

73035 Göppingen

Hiermit beantrage ich

..... Name Vorname	
..... Straße PLZ, Wohnort	
..... Telefon *) Geburts-Datum *) Email-Adresse *)

mit Wirkung vom die Mitgliedschaft bei

Freie Wähler, Kreisverband im Landkreis Göppingen e.V.

und erkläre mit meiner Unterschrift, dass ich keiner anderen Partei oder politischen Vereinigung angehöre. Ich kenne die Satzung des Kreisverbandes der Freien Wähler im Landkreis Göppingen e.V. an und bin darauf hingewiesen worden, dass der Vorstand des Vereins den Antrag nicht annehmen muss. Eine Ablehnung bedarf keiner Begründung

Ich ermächtige (A) den Zahlungsempfänger Freie Wähler – Kreisverband im Landkreis Göppingen e.V. Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Freie Wähler, Kreisverband im Landkreis Göppingen e.V. auf mein / unser 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 / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

