FreieWähler
KREISVERBAND SIGMARINGEN E.V.

Beitrittserklärung

Hiermit trete ich den Freien Wählern, Kreisverband Sigmaringen ab _____ bei.

Name, Vorname	
Straße	
Wohnort	
Geburtsdatum freiwillig	
Telefon	
Handy	
E-Mail	

SEPA-Lastschrifteinzugsmandat

Ich ermächtige die Freien Wähler, Kreisverband Sigmaringen, den Jahresbeitrag von meinem unten angegebenen Konto jeweils zum 01.06. jeden Jahres abzubuchen. Die Höhe des Jahresbeitrages ist in der Geschäfts- und Beitragsordnung festgelegt.

Kontoinhaber	
Kreditinstitut	
IBAN	
BIC	

Ort, Datum

Unterschrift