



MITGLIEDSANTRAG

Ich beantrage die Aufnahme in die Wolfsheimer Wählergemeinschaft e.V.

Name

Vorname

Straße

PLZ, Wohnort

E-Mail

geboren am

Telefon/Mobil

Ich bin mit der Erhebung, Speicherung und Nutzung der vorstehenden personenbezogenen Daten einverstanden. Meine Daten werden nur für die Zwecke der Arbeit der Wolfsheimer Wählergemeinschaft e.V. erhoben, gespeichert und genutzt.

Dieses Einverständnis kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

Ort, Datum

Unterschrift

SEPA-LASTSCHRIFTSMANDAT

wiederkehrende Lastschrift

Mitglied

.....

Mandatsreferenz

.....

(Name,Vorname Mitglied ohne Umlaute/Lfd-Nr.-Jahr - Mueller,Max/1-2013)

Ich ermächtige die Wolfsheimer Wählergemeinschaft e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Wolfsheimer Wählergemeinschaft e.V. 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.

Zahlungsempfänger

Wolfsheimer Wählergemeinschaft e.V.
Zum Tal 4, 55578 Wolfsheim
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE98ZZZ00000162426

Zahlungspflichtiger

Name

.....

Straße

.....

PLZ, Wohnort

.....

Kreditinstitut

.....

BIC

.....

IBAN

.....

Die Lastschriften werden ab dem 15. Februar jährlich zum 15.02. eines Jahres in Höhe des jeweils gültigen Mitgliedsbeitrages, aktuell 7 €, eingezogen.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift