An die	
Freie Wählergemeinschaft Volkach	(FWG)

Beitrittserklärung		
Hiermit trete ich unter Anerkennung der S zur Freien Wählergemeinschaft Volkach (I		
Der Mitgliedsbeitrag beträgt jährlich		
11,00 Euro/Person16,00 Euro/Familie		
Name, Vorname	Geburtsdatum	
Straße, Hausnummer	-	
PLZ Ort	-	
Tel. Nr.	-	
E-Mail	-	
Volkach, den	Unterschrift	
Hinweis: Der Austritt bedarf der Schriftform. Er kann frühestens ein Jahr nach Erwerb der Mitgliedschaft erklärt werden und ist zum Schluss eines Kalenderjahres unter Wahrung einer vierteljährlichen Frist möglich.		
Vermerke des Vorstands:		



Freie Wählergemeinschaft Volkach (FWG)

1. Vorsitzender, Robert Menz, Bahnhofsplatz 3, 97332 Volkach Gläubiger ID DE67ZZZ00001349779 Mandatsreferenz Nr.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die FWG Volkach, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der FWG Volkach auf meinem 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.

Vor- und Nachname und Anschrift des Kontoinhabers
Straße und Hausnummer
Postleitzahl und Ort
Kreditinstitut
IBAN Nr. DE/////
Ort, Datum
 Unterschrift des Kontoinhabers

