

# Aufnahmeantrag

Ich beantrage hiermit meine Aufnahme in die  
**Freien Wähler Mitterteich**  
und in den **Freie Wähler Kreisverband Tirschenreuth**.



## **Zur Person:**

Name / Vorname :

Straße / Hausnr. :

PLZ / Ort :

Telefon :

Handy :

Email :

Geburtsdatum :

Die Satzung der Gemeinschaft kenne ich an. Ich erkläre hiermit, dass ich keiner politischen Partei angehöre.

,

Ort Datum rechtsverbindliche Unterschrift

## **Einzugsermächtigung / SEPA-Lastschrift**

Unsere Gläubiger-Identifikations-Nr.: DE95FWM00001338508

Hiermit ermächtige ich die FW Mitterteich im FW Kreisverband Tirschenreuth den Mitgliedsbeitrag von 16€ jährlich von meinem Konto abzubuchen.

Kontoinhaber (Name, Vorname) :

IBAN :

BIC :

Diese Erklärung gilt bis auf weiteres. Ein Widerruf wird schriftlich erfolgen.

,

Ort Datum rechtsverbindliche Unterschrift

## **Datenschutz**

Mit obiger Unterschrift stimme ich der Speicherung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten zu, soweit es für Vereins-/Verbandszwecke erforderlich ist.