

Beitrittserklärung

Ich erkläre meinen Beitritt zur Freien Wählergemeinschaft Karlstadt e. V. und versichere ausdrücklich, dass ich nicht Mitglied einer politischen Partei bin. Sollte ich einer politischen Partei beitreten, werde ich dies dem Vorstand mitteilen, da somit meine Mitgliedschaft gemäß § 3 Absatz 5 der Satzung sofort erlischt.

Gleichzeitig erkläre ich meinen Beitritt zum Kreisverband der FW Main-Spessart e.V.

Vorname/Name _____

Geburtsdatum _____

Straße _____

PLZ und Ort _____

Telefon _____ Telefax: _____

E-Mail: _____

Karlstadt, den _____
Unterschrift

Ich ermächtige die Freie Wählergemeinschaft Karlstadt e.V. widerruflich, den von mir zu entrichtenden jährlichen Mitgliedsbeitrag in der jeweils festgelegten Höhe bei Fälligkeit zu Lasten meines nachstehend genannten Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der FWG auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. 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.

Konto-Nr. _____ BLZ _____

Kreditinstitut _____

IBAN/BIC: _____

Karlstadt, den _____
Unterschrift