



FREIE WÄHLER

Osterhofen

Beitritterklärung

- Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur FW – Stadtgemeinde Osterhofen e.V. Ich versichere, dass ich nicht Mitglied einer politischen Partei bin oder einer radikalen nicht parteilich organisierten Gruppierung angehöre.

Name

Vorname

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Geburtsdatum

Beruf

Telefon

Mail

Ermächtigung zum Einzug durch Lastschrift

- Hiermit ermächtige(n) ich/wir den Verein FW – Stadtgemeinde Osterhofen e.V. widerruflich den Beitrag zum Beitritt zum FW – Stadtgemeinde Osterhofen e.V. zu Lasten des nachgenannten Kontos durch Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht angenommen.

Kontoinhaber

Kreditinstitut

IBAN

BIC

Ort, Datum

Unterschrift(en)