



Schafflunder Wählergemeinschaft e.V.

Aufnahmeantrag Schafflunder Wählergemeinschaft e.V.

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der Schafflunder Wählergemeinschaft e.V..

Name: _____

Straße: _____

PLZ Ort: _____

Telefon: _____

Geburtsdatum: _____

E-Mail: _____

Die Jahresmitgliedschaft beträgt pro Person 12,00 €. Die Abbuchung erfolgt per Bankeinzug jährlich im Februar bzw. zum Eintritt anteilig.

Datenschutz: Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die Wählergemeinschaft die von mir gemachten Angaben jedoch nur zum Zwecke der Wählergemeinschaft verwendet

Datum/Unterschrift

Teilnahmeerklärung im Sepa- Mandateinzugsverfahren

Hiermit ermächtige ich die Schafflunder Wählergemeinschaft e.V. widerruflich, den fälligen Mitgliedsbeitrag von meinem u.g. Konto durch Sepa-Mandat einzuziehen.

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

SWIFT: _____

Datum/Unterschrift Verfügungsberechtigter Kontoinhaber