

Antrag auf Mitgliedschaft bei der FWG Oberfell e. V.



Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der FWG Oberfell e. V.
Einzelmitgliedschaft € 10,-

ab dem _____

Name: _____ Vorname: _____

Wohnort: _____ Straße: _____

Geburtsdatum: _____ Beruf: _____

Email-Adresse: _____

Ort/Stadt Datum Unterschrift

Erteilung eines SEPA Lastschriftmandats

Die Entrichtung des Beitrages erfolgt durch Bankeinzug regelmäßig am 18.04. eines jeden Jahres.

Zahlungsempfänger: FWG Oberfell e. V., 56332 Oberfell

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE42FWG00000841755

Mandatsreferenz: 00_____

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige den FWG Oberfell e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der FWG Oberfell e. V. auf mein Konto gezogene Lastschrift 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-/Zuname des Kontoinhabers: _____

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort: _____

IBAN: DE _____

BIC: _____



Freie Wählergruppe Oberfell e.V.

Ort, Datum

Unterschrift