



**FREIE WÄHLER**  
Geretsried e.V.

## Beitrittserklärung zum Verein **FREIE WÄHLER Ortsverband Geretsried e.V.**

..... Name	..... Vorname
..... Geburtsdatum(Tag/Monat/Jahr)	..... Staatsangehörigkeit
..... Straße/Hausnummer	..... PLZ/Wohnort
..... Telefon/Fax/Handy, privat	..... Telefon/Fax/Handy, geschäftlich
..... E-Mail-Adresse	..... Beruf
..... Unterschrift	

### SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige (A) den Zahlungsempfänger Freien Wähler Geretsried e.V. (FW), die von mir zu leistenden Zahlungen durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

Zugleich (B) weise ich mein Geldinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Freien Wähler Geretsried e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Geldinstitut vereinbarten Bedingungen.

Gläubiger-Identifikationsnummer der FW: **DE34ZZZ00000088791**

Mandatsreferenz: .....

Hinweis: Ihre Mandatsreferenz wird von den FW festgelegt und Ihnen vor Einzug der ersten Lastschrift mitgeteilt. Sie gilt für einmalige und wiederkehrende Zahlungen entsprechend der Vereinsatzung.

..... Kontoinhaber(in)	
..... IBAN	..... BIC
..... Datum	..... Unterschrift

**Mitgliedsbeitrag: € ..... jährlich**

Der Jahresbeitrag beträgt derzeit jährlich € 50,00. Jedem Mitglied ist es selbst überlassen, einen höheren Beitrag zu entrichten.

Für Mitglieder ohne Einnahmen oder mit geringfügigem Einkommen beträgt der jährliche Beitrag € 30,00.