

Beitrittserklärung zum Ortsverband der freien Wähler Pirk

Ich versichere, nicht Mitglied einer politischen Partei zu sein.

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ und Ort: _____

Telefon: _____ Geburtsdatum: _____

E-Mail: _____

Mitgliedschaft ab: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Ermächtigung zum Einzug des Jahresbeitrages:
(10,00 Euro pro Jahr)

Hiermit ermächtige ich den Ortsverband der freien Wähler Pirk, den von mir zu entrichtenden Jahresbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos per Lastschrift einzuziehen:

Bank: _____

IBAN: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____