



Dagmar Zoller-Lang
Karlstraße 43
74348 Lauffen a.N.
Tel.: 07133 / 1 61 40
zl@langkasper.de

e.V.

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum eingetragenen Verein

„Freie Wähler Lauffen a.N.“

Name: Straße:

Vorname: Wohnort:

Geb. Datum: Telefon:

Fax:

E-Mail:

Datum: Unterschrift:



Freie Wähler Lauffen

Karlstraße 43, 74348 Lauffen

Gläubiger-Identifikationsnummer DE39ZZZ00000376306

Mandatsreferenz _____

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Freie Wähler Lauffen e.V., den Mitgliedsbeitrag in der von der Mitgliederversammlung festgesetzten Höhe von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Musterverein e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften 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.

Name:
Kontoinhaber

Straße: Wohnort:

IBAN: DE

Kreditinstitut:

BIC:

Datum: Unterschrift: