



Beitrittserklärung zum Ortsverband FREIE WÄHLER GRÖBENZELL

Mit dieser Mitgliedschaft unterstütze ich die Freien Wähler Gröbenzell, trete dem Ortsverband der Freien Wähler Gröbenzell bei und erkenne deren Satzung an.

Vorname, Zuname

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

Geburtsdatum

Telefon

E-Mail

Ort, Datum und Unterschrift

Einzugsermächtigung

Hiermit erteile ich widerruflich die Ermächtigung zum Bankeinzug des Mitgliedsbeitrags für die Freien Wähler Gröbenzell.

Kontonummer

Bankleitzahl

Bank/Geldinstitut

Ort, Datum und Unterschrift des Kontoinhabers/Bevollmächtigten