

## BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur

## FREIEN WÄHLERGEMEINSCHAFT GLAUBURG

**Beitrittsdatum:** \_\_\_\_\_

Der Jahresbeitrag beträgt zur Zeit **24 EUR** und wird unabhängig vom Beitrittsdatum jährlich erhoben.

**Nachname:** \_\_\_\_\_

**Vorname:** \_\_\_\_\_

**Geburtsdatum:** \_\_\_\_\_

**Straße, Hausnummer:** \_\_\_\_\_

**PLZ, Wohnort:** \_\_\_\_\_

**E-Mail:** \_\_\_\_\_

**Telefon:** \_\_\_\_\_

Wir speichern und verarbeiten Ihre persönlichen Daten gemäß unserer Datenschutzrichtlinie.  
Diese ist einsehbar unter [www.fwg-glauburg.de](http://www.fwg-glauburg.de) > Rechtliche Angaben.

## SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

**Freie Wählergemeinschaft Glauburg, Gläubiger ID:** DE75ZZZ00001433831

**Kontoverbindung:** VR Bank MKB, **IBAN:** DE63 5066 1639 0006 0181 73, **BIC:** GENODEF1LSR

Hiermit ermächtige ich die Freie Wählergemeinschaft Glauburg widerruflich, den Jahresbeitrag (von zur Zeit **24 EUR**) durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

**Kontoinhaber:** \_\_\_\_\_

**IBAN:** \_\_\_\_\_

**BIC:** \_\_\_\_\_

**Kreditinstitut:** \_\_\_\_\_

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte unterschrieben per E-Mail an [info@fwg-glauburg.de](mailto:info@fwg-glauburg.de) oder per Fax an 0 60 41 / 96 28 871.