



Herrn
Peter Rudel
1. Vorsitzender
Schleifweg 1

90614 Ammerndorf

Betreff: Beitrittserklärung

Zutreffendes bitte ankreuzen:

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zu den FREIEN WÄHLERN Ammerndorf e.V.

bestätige ich meine Mitgliedschaft bei den FREIEN WÄHLERN Ammerndorf e.V.

Einzelmitgliedschaft 15,00 EURO / Jahr

Familienmitgliedschaft 25,00 EURO / Jahr

Name

Vorname

geb. am

Strasse

PLZ / Ort

Telefon

eMail-Adresse

Fax-Nummer

Beitrittsjahr

Name des Familienmitglieds bei Familienmitgliedschaft _____

Die beschlossene Satzung wird von mir anerkannt und meine Parteilosigkeit durch meine Unterschrift bestätigt.
Mit der Abbuchung des Mitgliedsbeitrags vom unten angegebenen Konto bin ich einverstanden.

IBAN

BIC

Geldinstitut

Datum

Unterschrift