

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zu den Freien Wählern Altfraunhofen e.V.
(FW Altfraunhofen e.V.)

Der Jahresbeitrag beträgt derzeit EUR 8,-

Vorname.....Name.....

Geb.am:.....Beruf:.....

PLZ, Wohnort.Straße.....

Telefon:.....

Ich bin nicht Mitglied einer politischen Partei!!

Altfraunhofen, den.....

.....
Unterschrift

Abbuchungsermächtigung

Hiermit ermächtige ich die FW Altfraunhofen e.V. , dass der jeweilige **satzungsgemäße**

Jahresbeitrag von meinem

Konto Nr.:.....bei der.....

Bankleitzahl.....
abgebucht wird.

Altfraunhofen, den.....

.....
Unterschrift