



Freie Wähler Fürstenfeldbruck e. V.  
Fürstenfelder Weg 11  
82256 Fürstenfeldbruck  
VR: 40325

Georg Stockinger (1. Vorsitzender)  
Tel.: 08141 5359032  
Fax.: 08141 5359033  
Email georg.sen@tonwerk-ffb.de

### Aufnahmeantrag

Der Unterzeichnende erklärt für sich bzw. sein minderjähriges Kind den Eintritt in den oben genannten Verein unter gleichzeitiger Anerkennung der Satzung. Ihm ist bekannt, dass der Jahresbeitrag je Mitglied derzeit 25,00 €/Jahr beträgt. Die Bestimmungen des Datenschutzgesetzes werden beachtet. Die Daten werden elektronisch gespeichert und nur für Zwecke des Vereins verwendet. Der Antragsteller/die Antragstellerin erklärt, dass er keiner politischen Parteien oder einer ihrer Organisationsform angehört, ausgenommen sind diejenigen, die den Verband der Freien Wähler angehören.

Neuanlage                      Änderung                      Löschung                      (Zutreffendes ankreuzen)

Ordentliches Mitglied (Hauptwohnsitz Fürstenfeldbruck)                      außerordentliches Mitglied

Daten

Vorname \_\_\_\_\_ Nachname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Straße / Nr. \_\_\_\_\_ PLZ Wohnort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ E-Mail-Adresse \_\_\_\_\_

Ort / Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift Mitglied oder gesetzlicher Vertreter \_\_\_\_\_

### Erteilung der Einzugsermächtigung und des SEPA-Lastschriftmandats an:

Zahlungsempfänger Freie Wähler Fürstenfeldbruck e. V., 82256 Fürstenfeldbruck, Fürstenfelder Weg 11

Gläubiger-ID-Nr. DE95ZZZ00000586079

Mandatsreferenz-Nr.\* \_\_\_\_\_

Kontoinhaber

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_ Straße / Nr.: \_\_\_\_\_

Konto-Nr.: \_\_\_\_\_ Bankleitzahl: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Name der Bank: \_\_\_\_\_

Einzugsermächtigung

Ich/Wir ermächtige/n den oben genannten Verein widerruflich, den Mitgliedsbeitrag von 25,00 € bei Fälligkeit am 01.02. jeden Jahres durch Lastschrift von obigem Konto einzuziehen.

Mandat für Einzug von SEPA-Basis-Lastschrift

Ich/Wir ermächtige/n den oben genannten Verein von obigem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom o. g. Verein auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Mandat gilt für wiederkehrende Zahlung.

Ort / Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift Kontoinhaber \_\_\_\_\_

\*wird vom Verein ausgefüllt