

AUFNAHMEANTRAG

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied in der Wählergruppe Füssen-Land.

Bitte tragen Sie hier die Angaben zur Aufnahme in die Wählergruppe Füssen-Land ein:
(Felder mit * bitte vollständig ausfüllen)

Name *	Vorname *
Straße *	Haus-Nr. *
PLZ Wohnort *	
Geburtsdatum *	Geburtsort *
Beruf	
Telefon	Mobil
Telefax	E-Mail

Ort, Datum:

Unterschrift:

- SEPA-Lastschrift-Mandat wird nicht erteilt
 SEPA-Lastschrift-Mandat wird erteilt. (Bitte alle Felder vollständig ausfüllen)

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT für wiederkehrende Zahlungen

Ich ermächtige|Wir ermächtigen Wählergruppe Füssen-Land, Zahlungen von meinem|unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich|wir mein|unser Kreditinstitut an, die von der Wählergruppe Füssen-Land auf mein|unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann|Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem|unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer: DE7ZZZ00001369768
 Unsere Mandatsreferenz: NameVorname

IBAN:

BIC:

Ihre IBAN und BIC steht auf der Kontokarte oder dem Kontoauszug.
 Hier kann die IBAN berechnet werden: www.iban.de/iban-berechnen.html

Vor- und Nachname Kontoinhaber

Ort des Kontoinhabers

Strasse, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Unterschrift des Kontoinhabers:

NOTIZEN