

Beitrittserklärung

Mitglieds-Nr.

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur

WGB Wählergemeinschaft Bienenbüttel

mit Wirkung zum

Name :

Vorname :

Straße :

PLZ / Ort : Ortsteil:

Telefon : Tel. geschäftlich:.....

@-Mail :.....

Geb.-Datum :

Berufliche Tätigkeit :

Interessengebiete :

Mitarbeit in der KA : aktiv

passiv (zahlendes Fördermitglied – auf Wunsch auch vertraulich)

Datum und Unterschrift

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich die WGB Wählergemeinschaft Bienenbüttel

widerruflich, die von mir zu entrichtenden Beitragszahlungen in Höhe von

EURO _____ jährlich bei Fälligkeit von meinem Konto einzuziehen.

(wird kein Beitrag eingetragen, wird der z.Zt. gültige Mindestbeitrag von EURO 30,00 eingezogen)

Name, Wohnort :

Konto-Nr. :

Bank :

Bankleitzahl :

Ort, Datum und Unterschrift: