Freie Wähler Sommerach

Maria Sauer
1. Vorsitzende
Sonnenstraße 11
97334 Sommerach
Tel. 09381 9429
info@fwg-sommerach.de
www.fwg-sommerach.de

.....
Name

…….. ……. ……
Vorname **Geb.Datum** **Familienstand**

……..……
Straße

..... ……
PLZ **Ort**

Aufnahmeantrag Freie Wähler Sommerach e.V.
und
Abbuchungsermächtigung

Ich beantrage die Aufnahme in die ***„Freie Wähler Gemeinschaft Sommerach e. V“***
(FWG Sommerach).

Ich bin damit einverstanden, dass die Freie Wähler Gemeinschaft Sommerach e.V. jährlich einmalig eine Spende in Höhe von:

_____€

(in Worten: ……..……)

von meinem Konto IBAN : ……

bei der …… abbuchen darf.

Diese Ermächtigung kann von mir jederzeit schriftlich widerrufen werden.

Sommerach, ……. ……..
Datum Unterschrift

Aufnahme zugestimmt:

Datum, Unterschrift: ……..

Eintrag in Mitgliederverzeichnis:

Datum, Unterschrift ……..