

# Beitrittserklärung

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

Straße, Haus-Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ Wohnort: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Handynummer: \_\_\_\_\_ Festnetznummer: \_\_\_\_\_

Hiermit erkläre ich, dass ich der Freien Wählergruppe Kleinniedesheim e.V. beitrete.  
Ich erkläre außerdem, dass ich der Freien Wählergruppe VG Lamsheim-Heßheim beitrete.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Satzung der FWG Kleinniedesheim: <https://fwgkleinniedesheim.de/vereinssatzung>. Die Satzung der FWG Lamsheim-Heßheim kann auf Verlangen ausgehändigt werden. Der Jahresbeitrag beträgt 20 €. Die Beitragszahlung erfolgt innerhalb von 2 Wochen nach dem Beitritt und danach jeweils bis zum 15. Januar des Folgejahres auf das Konto bei der Vereinigte VR Bank Kur- und Rheinpfalz eG IBAN: DE40 5479 0000 0003 4547 11 BIC: GENODE61SPE

Der Vorstand entscheidet über die Aufnahme.

## SEPA-Mandat

Ich ermächtige Sie hiermit, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Ihnen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Kontoinhaber:** \_\_\_\_\_

**IBAN:** \_\_\_\_\_

**BIC:** \_\_\_\_\_

**Bank:** \_\_\_\_\_

**Mandatsreferenz:** \_\_\_\_\_

**Gläubiger-Identifikationsnummer:** DE52ZZZ00001816037

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_