

## Antrag auf Mitgliedschaft

Ich beantrage hiermit die Mitgliedschaft beim Verein Freie Wähler Ginsheim-Gustavsburg e.V.,  
eingetragen beim Vereinsregister Darmstadt # 82275

Nachname, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ Ort: \_\_\_\_\_

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

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

Telefon: \_\_\_\_\_

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

Einer politischen Partei gehöre ich nicht an.

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

---

Der Mitgliedsbeitrag beträgt zur Zeit 60,00 €/Jahr.

### **SEPA-Lastschriftmandat** (Wiederkehrende Zahlungen)

Gläubiger-ID: DE25ZZZ00001556660

Ich ermächtige den Freie Wähler Ginsheim-Gustavsburg e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Freie Wähler Ginsheim-Gustavsburg e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

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

Anschrift: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

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

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

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

(Bei Beendigung der Mitgliedschaft erfolgt keinerlei Rückerstattung seitens des Vereins)