



Freien Wähler Ginsheim- Gustavsburg

Beitrittserklärung

Name Vorname

Geburtsdatum (Tag/Monat/Jahr) Staatsangehörigkeit

Straße/Hausnummer Postleitzahl/Wohnort

Telefon/Fax, privat E-Mail-Adresse

Unterschrift

Geschlecht männlich weiblich **Mitglied:** Passiv Aktiv

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich die Freien Wähler Ginsheim-Gustavsburg, meinen Parteibetrag bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Meine personenbezogenen Daten werden entsprechend dem Bundesdatenschutzgesetz, verarbeitet und genutzt.

Bankleitzahl Geldinstitut

Kontonummer Kontoinhaber(in)

Datum Unterschrift Kontoinhaber(in)

Beitrag: 2€ pro Monat

Einzugsrythmus: jährlich

Bitte senden Sie die Beitrittserklärung an:
Sigi Nachtmann Magdeburger Str. 4 65462 Ginsheim