

**- Freie Wähler (FW) -
Parteifreie Wähler und
Bürgervereinigung des Landkreises München e.V.**

Aufnahmeantrag

Ich beantrage die Mitgliedschaft bei den Freien Wählern - (FW) Parteifreie Wähler und Bürgervereinigung des Landkreises München e.V. ich erkläre, keiner politischen Partei anzugehören und erkenne die Satzung der Freien Wählern (FW) - Parteifreie Wähler und Bürgervereinigung des Landkreises München e.V. an.

Name			
Vorname			
Straße, Hausnummer			
PLZ, Wohnort			
Geburtsdatum		Beruf	
Telefon privat		Telefon gesch.	
Mobiltelefon		Fax	
E-Mail			
Ortsverband			

Erteilung einer Einzugsermächtigung

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der Jahresbeitrag bis aus Widerruf zu Lasten meines Kontos

Konto-Nr.		Bankleitzahl	
Bankbezeichnung			

abgebucht werden darf.

Der Jahresbeitrag für die Mitglieder wird durch die Mitgliederversammlung festgesetzt.

Datum

Unterschrift