



FW FREIE Wähler Ingolstadt e.V.

Geschäftsstelle

Kupferstr.3

85049 Ingolstadt

FW Ingolstadt e.V.

Franz Appel
1. Vorsitzender
Kupferstr. 3
85049 Ingolstadt

Tel. 0841 / 9 31 12 33
Fax 0841 / 9 31 22 20
info@fw-ingolstadt.de
www.fw-ingolstadt.de

Aufnahmeantrag

Herr/ Frau: _____

Anschrift: _____

Beruf: _____

Geboren am: _____ in: _____

Telefon: _____ Mobil _____

Email: _____

beantragt hiermit die Mitgliedschaft bei den Freien Wählern Ingolstadt e.V., kurz **FW Ingolstadt**.

Ort, Datum, Unterschrift: _____

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Freie Wähler Ingolstadt e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.¹

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.² Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.³

vom Konto Nr.: _____

bei (Bank): _____

Bankleitzahl: _____

IBAN: DE _____

BIC: _____

Ort, Datum, Unterschrift: _____

¹ Der Jahresbeitrag beträgt derzeit 50,-€.

² Gläubiger-Identifikationsnummer DE06ZZZ00000323550

³ 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.