

## Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich meinen Beitritt zur  
**Freien Wählergruppe Mörsstadt e.V.**

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

(Bitte alle Vornamen laut Personalausweis)

Straße \_\_\_\_\_

Beruf \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

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

Mörsstadt, den \_\_\_\_\_

Datum und Unterschrift

## SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikations-Nr. DE61ZZZ00001508191

Mandatsreferenz = Mitglieds-Nr.: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger FWG Mörsstadt e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger FWG Mörsstadt e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Kontoinhaber \_\_\_\_\_

Name, Vorname

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

Mörsstadt, den \_\_\_\_\_

Datum Unterschrift