

Beitrittserklärung

**Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Freien
Wählergemeinschaft Naila e. V. (FWG Naila)**

Name, Vorname:

geboren am:

Straße, Hausnummer:

Postleitzahl, Ort:

Telefon :

E-Mail:

Mir ist bekannt, dass dem Beitritt vom Vorstand der FWG Naila zugestimmt werden muss.
Der satzungsgemäße Mitgliedsbeitrag beträgt derzeit € 3,-- monatlich.

Ich bin bereit, anstelle des Mindestbeitrags die FWG Naila e. V. **freiwillig** mit einem höheren Monatsbeitrag von € zu unterstützen (falls nein, bitte diesen Satz streichen).
Diese Erhöhung kann jederzeit ohne Angabe von Gründen mit Wirkung ab dem folgenden Monatsersten zurückgenommen werden.

Mein Mitgliedsbeitrag soll jeweils zu Beginn des Zahlungszeitraums

vierteljährlich - **halbjährlich** - **jährlich** (Bitte ankreuzen)

von meiner Bankverbindung gemäß beiliegendem SEPA - Lastschrift-
mandat eingezogen werden.

Datum

Unterschrift

Freie Wählergemeinschaft Naila e. V.
1. Vorsitzender Michael Gräf
Bergstraße 5
95119 Naila
Gläubiger-Identifikationsnummer DE81ZZZ00001127300

SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz (entspricht der Mitgliedsnummer, wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Freie Wählergemeinschaft Naila e. V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Freie Wählergemeinschaft Naila 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

Name, Vorname:

Straße:

PLZ, Ort:

IBAN: DE

BIC:

Ort

Datum

Unterschrift Kontoinhaber