



W

G

F

Freie Wählergemeinschaft Fleckeby



frei
unabhängig
bürgernah

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Freien Wählergemeinschaft Fleckeby

Mandats-Nr. _____

Vor- und Zuname: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Email: _____

Die Gläubiger-Identifikationsnummer lautet: DE84ZZZ00000985432

IBAN des Mitglieds: _____

BIC des Mitglieds: _____

Hiermit erteile ich der Freien Wählergemeinschaft Fleckeby das Lastschrift-Mandat.

Ich erkläre mich einverstanden, dass der Jahresbeitrag von € 20,00
(Jugendliche, Azubis, Studenten € 6,00) durch das Lastschrift-Mandat eingezogen wird.

Datum: _____

Unterschrift des Mitglieds