



Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich

Vorname, Name

Adresse

Email

die Mitgliedschaft in der FWG Bernkastel-Wittlich. Mit meiner Unterschrift bestätige ich, das ich kein Mitglied einer Partei (Ausnahme: Freie Wähler Rheinland-Pfalz) bzw. Mitglied einer anderen Wählergruppe bin, die im Wahlbezirks des Landkreises Bernkastel-Wittlich zu Kommunalwahlen antritt. Außerdem bestätige ich mit meiner Unterschrift, dass ich die Satzung der FWG Bernkastel-Wittlich anerkenne. Alle Bankspesen, die durch nicht gerechtfertigte Rücklastschriften belastet werden (z.B. Änderung der Bankverbindung oder nicht ausreichende Deckung des Kontos) gehen zu meinen Lasten.

Ort und Datum

Unterschrift

SEPA Basis-Lastschriftenmandat

Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer: DE11ZZZ00000840858

Ihre eindeutige Mandatsreferenz: = ihr NameVorname bzw. Vereinsname

Ich/Wir ermächtigen die FWG Bernkastel-Wittlich e.V. Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom FWG Kreisverband Bernkastel-Wittlich e.V. gezogenen Lastschriften einzulösen. Pre-Notifikation: Der jährliche Beitragseinzug wird ihrem Konto zum 01.07. belastet.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen (beginnend mit dem Belastungsdatum) die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname, Name des Kontoinhabers

Adresse des Kontoinhabers

Kreditinstitut _____

IBAN: _____

BIC _____

Ort und Datum

Unterschrift