

UWF

Unabhängige Wählergemeinschaft Flintbek

Erklärung zur Mitgliedschaft

Name und Vorname : _____

Geboren am : _____

Anschrift : _____

Telefon / privat : _____

Mobil : _____

Telefon / Dienst : _____

E-Mail / privat : _____

Beruf : _____

Hiermit erkläre ich meinen Eintritt
in die Unabhängige Wählergemeinschaft Flintbek -UWF-
und erkenne deren Satzung sowie deren Grundsätze und Ziele an.

(Ort/Datum/Unterschrift)

Unabhängige Wählergemeinschaft Flintbek (UWF)

Gläubiger-Identifikationsnummer DE17 ZZZ 0000 0113 541

Mandatsreferenz für den Lastschrifteinzug des Mitglieds _____

S E P A - Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Unabhängige Wählergemeinschaft Flintbek (UWF), den Mitgliedsbeitrag in Höhe von z. Zt. * jährlich 35,00 Euro meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der UWF 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.

Vorname Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

_____/_____|_____
Kreditinstitut (Name) (BIC)

DE ____|____|____|____|____|____
IBAN

Flintbek, den _____
Datum und Unterschrift

VR Bank Neumünster eG
BIC GENODEF1 NMS
IBAN DE71 2129 0016 0010 0312 70

* Stand 2002 - gem. Mitgliederversammlung vom 22.05.2001