



Parteifreie Bürger Schechen

1. Vorsitzender Peter Lechner
Moos 2, 83135 Schechen
Tel.: 08031 / 83926
e-mail : p.lechner@t-online.de
www.parteifreie-schechen.de

Aufnahmeantrag

Name und Vorname des Antragstellers		
Strasse	PLZ	Ort
Telefon	Mobil	e-mail

Ich beantrage hiermit meine Mitgliedschaft beim Verein **Parteifreie Bürger Schechen**

Ich versichere, dass ich nicht Mitglied einer politischen Partei oder einer anderen Wählerorganisation bin.

Vor Unterzeichnung des Aufnahmeantrages wurde mir eine Kopie der Vereinsatzung zur Kenntnis gegeben, diese wird von mir akzeptiert.

Schechen, den _____

Unterschrift

Ermächtigung zum Einzug des Jahresbeitrages durch den Verein

Parteifreie Bürger Schechen

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, den von mir zu entrichtenden Jahresbeitrag jeweils zum 10. Februar jeden Jahres einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Name: _____ Vorname: _____

PLZ, Wohnort: _____ Straße: _____

Geldinstitut: _____

Kontonummer (IBAN): _____

Bankleitzahl (BIC): _____

Schechen, den _____

Kontoinhaber