



Freie Wähler Kreis Freising e.V.

Kreisvorsitzende
Maria Scharlach
Alpersdorf 6
85419 Mauern

Datum: _____

Beitrittserklärung zu den Freien Wähler Kreis Freising e.V.

Name: _____ geb.am _____

Vorname: _____

Adresse: _____

Telefon: _____ mobil: _____

Email: _____

- Hiermit trete ich den „Freien Wähler Kreis Freising e.V.“ bei.
- Ich erkenne die Satzung der FW Kreis Freising e.V. an.
- Mit der Abbuchung des Jahresbeitrages erkläre ich mich einverstanden.

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass meine Kontaktdaten elektronisch gespeichert werden und zum Zweck der Kontaktaufnahme verarbeitet und genutzt werden. Mit ist bekannt, dass ich meine Einwilligung jederzeit widerrufen kann.

Unterschrift des Antragstellers: _____

Ermächtigung zum Einzug des Jahresbeitrages (derzeit 10 €) mittels Lastschrift

Hiermit ermächtige die FW Kreis Freising e.V. widerruflich, den Jahresbeitrag von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom FW Kreis Freising e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

IBAN: _____ BIC: _____

Bank: _____

Unterschrift des Kontoinhabers: _____