

**Beitrittserklärung**

Mit Wirkung vom \_\_\_\_\_

erkläre ich mich bereit, den Freien Wählern Reilingen e.V. beizutreten.

Vor- und Zuname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon / Fax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Ausstellung einer Spendenbescheinigung:  JA  NEIN (Zutreffendes ankreuzen)

Der Mitgliedsbeitrag beträgt jährlich € 13,00.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung als verbindlich an.

Reilingen, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

---

**Einzugsermächtigung**

Hiermit ermächtige ich Sie, den jährlichen Mitgliedsbeitrag für die Freien Wähler Reilingen e.V. bei Fälligkeit von meinem

Konto \_\_\_\_\_ /BLZ \_\_\_\_\_

bei \_\_\_\_\_  
(genaue Bezeichnung des Kreditinstitutes)

durch Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht für das Kreditinstitut keine Verpflichtung zur Einlösung. Die Einzugsermächtigung ist zu jeder Zeit widerrufbar.

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname, Anschrift des Kontoinhabers

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift