

**Aufnahmeantrag - Beitrittserklärung**

 Name Vorname

 Straße Hausnummer Geburtsdatum

 PLZ Ort e-Mail

 Telefon Mobil

beantragt hiermit die Aufnahme bei den Freien Wählern Dasing e.V.

Es wird bestätigt, dass keine Mitgliedschaft bei einer politischen Partei besteht.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Ort, Datum Unterschrift des Antragsteller

**SEPA-Basislastschriftmandat**

Zahlungsempfänger: **Freie Wähler Dasing e.V. · Kapellenweg 14 · 86453 Dasing Gläubiger-Identifikationsnummer DE54ZZZ00000206674**Ich ermächtige denZahlungsempfänger, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger 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. Das Lastschriftmandat wird für wiederkehrende Zahlungen erteilt. Die Mandatsreferenz wird mir vor dem ersten Einzug mitgeteilt.

**Name des Kreditinstitutes**

**IBAN**

**BIC**

**Kontoinhaber** (falls abweichend)

Mitglieds-Nr.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Eintrittsdatum:

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Unterschrift des Kontoinhabers**