

Antrag auf Mitgliedschaft

Ich beantrage, Mitglied in der Idsteiner WählerGemeinschaft "IWG" e. V. zu werden. Ich gehöre keiner politischen Partei an.

Name:	Vorname:	
Straße:	PLZ Ort:	
Beruf:	Geburtsdatum:	
Telefon (priv.):	Telefon (Mobil):	
Telefon (geschäftl.):	E-Mail:	
Mein Jahresbeitrag beträgt _____ ,-- € (Mindestbeitrag z. Z. 15,-- €)		
Für die Mitgliedschaft gelten die Bestimmungen der Satzung der Idsteiner WählerGemeinschaft (IWG) e. V. in der jeweils gültigen Fassung. Sie können sie beim 1. Vorsitzenden einsehen oder unter iwg-idstein.de herunterladen.		
Ort:	Datum:	Unterschrift:

Sepa Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger:

Name, Bank und IBAN des Zahlungsempfängers:

Idsteiner WählerGemeinschaft "IWG" e.V. | Naspa, IBAN: DE61 5105 0015 0352 1642 67

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE95 ZZZ0 0002 7420 98

Mandatsreferenz (Mitgliedsnummer, wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt):

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart:	<input type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlung	<input type="checkbox"/> Einmalige Zahlung
Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):		
Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)*: *(Angabe freigestellt):		
Straße Nr.:	PLZ Ort:	
IBAN des Zahlungspflichtigen:		
Ort:	Datum (TT/MM/JJJJ):	
Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):		