

FREIE WÄHLER Freystadt
1. Vorsitzender Matthias Penkala
Oberndorf B 2
92342 Freystadt



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Straße und Hausnummer:

Ort:

E-Mail:

ab dem:

meinen Beitritt zu den **FREIEN WÄHLERN FREYSTADT**

und gleichzeitig zum **FW KREISVERBAND DES LANDKREISES NEUMARKT.**

Der Beitragshöhe von:

(mindestens 10 Euro) soll von meinem

Konto bei der Bank:

IBAN:

BIC:

jährlich abgebucht werden.

(Hinweis: Kündigung der Mitgliedschaft kann lt. Satzung nur schriftlich zum Ende des Kalenderjahres erfolgen.)

, den

Unterschrift:

FREIE WÄHLER
Freystadt

1. Vorsitzender
Matthias Penkala
Oberndorf B 2
92342 Freystadt

mpenkala@mail.de
www.freie-waehler.de (Land)
www.fw-neumarkt.de (Landkreis)
www.fw-freystadt.de (Stadt)

Bankverbindung:
Raiffeisenbank Freystadt
IBAN: DE62 7606 9449 0000
4007 18