

FREIE WÄHLER Freystadt
1. Vorsitzender Matthias Penkala
Martinistraße 26
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 Beitrag in Höhe von:

(mindestens 6 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: