

FREIE WÄHLER VEREINIGUNG

ORTSVERBAND ERBACH e.V.



Freie Wähler Vereinigung
Ortsverband Erbach e.V.
Postfach 1236
89155 Erbach

Beitrittserklärung

Name

Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ

Ort

Geburtsdatum

Geburtsort

Festnetz

Mobilnummer

e-mail

Datum

Unterschrift

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich die Freie Wähler Vereinigung, Ortsverband Erbach e.V., den Jahresbeitrag abzubuchen.

Kontoinhaber:

Name

Vorname

Geldinstitut / Ort

BIC

IBAN

Datum

Unterschrift