

Verein der Freien Wähler Biberach e.V.
Flavia Gutermann
Marktplatz 4
07351-18340
Email: flavia@fw-biberach.de
www.fw-biberach.de



AUFNAHME-ANTRAG

Ich beantrage die Aufnahme als Mitglied in die Wählervereinigung

„Freie Wähler Biberach e.V.“

der Mitgliedsbeitrag liegt aktuell (2022) bei 30,00 Euro pro Jahr

Name: *

Vorname: *

Beruf:

Straße: *

PLZ, Wohnort: *

Telefon:

Mobiltelefon:

E-Mail: *

Geburtsdatum: *

Ort, Datum

Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/for SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Verein der Freien Wähler Biberach e.V.
Marktplatz 4
88400 Biberach



Gläubiger-Identifikationsnummer	DE73ZZZ00001210379
Mandatsreferenz	

SEPA-Lastschriftmandat

Wiederkehrende Zahlungen

Ich/Wir ermächtige(n) den Verein der Freien Wähler Biberach e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von dem Verein der Freien Wähler Biberach e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen.

Es gelten dabei die mit meinem/unseren Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen

Kontoinhaber (Vorname, Name)	
Straße, Hausnummer	
PLZ	Ort
Kreditinstitut	BIC*
IBAN	
DE	

* Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt

Datum, Ort

Unterschrift

Ausfertigung für den Zahlungsempfänger

SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/for SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Verein der Freien Wähler Biberach e.V.
Marktplatz 4
88400 Biberach



Gläubiger-Identifikationsnummer	DE73ZZZ00001210379
Mandatsreferenz	

SEPA-Lastschriftmandat

Wiederkehrende Zahlungen

Ich/Wir ermächtige(n) den Verein der Freien Wähler Biberach e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von dem Verein der Freien Wähler Biberach e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen.

Es gelten dabei die mit meinem/unseren Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen

Kontoinhaber (Vorname, Name)	
Straße, Hausnummer	
PLZ	Ort
Kreditinstitut	BIC*
IBAN	
DE	

* Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt

Datum, Ort

Unterschrift

Ausfertigung für den Zahlungspflichtigen