

Aufnahmeantrag

	Person 1	Person 2
Name, Vorname		
Geburtsdatum		
Anschrift		
Telefon		
Email		

Hiermit beantrage ich / beantragen wir die Mitgliedschaft in der Wählervereinigung BÜRGER FÜR BÜRGER Wittmund (bitte ankreuzen):

- Einzelmitgliedschaft (Jahresbeitrag 50,00 €)
- Familienmitgliedschaft (Jahresbeitrag 80,00 €)
- Schüler/Studenten/Auszubildende ab 18 Jahre (Jahresbeitrag 20,00 €)
- Jugendliche bis 18 Jahre (Jahresbeitrag 0,00 €)

Ich erkläre, dass ich nicht Mitglied in einer politischen Partei bin und die BFB-Satzung anerkenne.

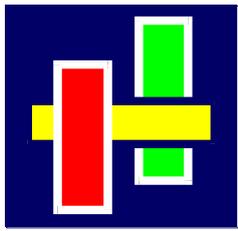
Ich bin damit einverstanden, dass die hier erfassten Daten in der BFB-Mitgliederdatei gespeichert werden. Die Daten werden nur für Zwecke der BFB verwandt.

Über den Antrag entscheidet entsprechend § 5Abs. 2 der BFB-Vorstand. Sollte innerhalb von 4 Wochen keine Nachricht erfolgen, so ist der Antrag angenommen worden.

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

(Unterschrift Erziehungsberechtigte bei Minderjährigen)



SEPA-Lastschriftmandat:

Ich/Wir ermächtige(n) Bürger für Bürger Wittmund (Gläubiger-Identifikationsnummer: DE64ZZZ00001319666) den Mitgliedsbeitrag von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von Bürger für Bürger Wittmund 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/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Die Mandatsreferenznummer wird separat mitgeteilt.

Kontoinhaber:	
Kreditinstitut:	
IBAN:	BIC:

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

(Unterschrift Erziehungsberechtigte
bei Minderjährigen)