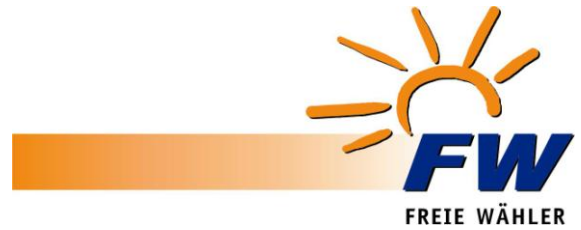


Antrag auf Mitgliedschaft



Freie Wählergemeinschaft Idstein e.V.

Ich beantrage hiermit Mitglied in der Freie Wählergemeinschaft Idstein e.V. zu werden.
Ich gehöre bisher keiner politischen Partei an.

Name: _____ Vorname: _____

Strasse: _____ PLZ / Ort: _____

Beruf*: _____ Geburtsdatum: _____

Telefon: _____ (privat) _____ (geschäftlich*)

Fax*: _____ (privat) _____ (geschäftlich)

E-mail: _____

Mein Jahresbeitrag beträgt _____ €. (Mindestbeitrag 13,00 €)

Für die Mitgliedschaft gelten die Bestimmungen der Satzung der Freie Wählergemeinschaft Idstein e.V. in der jeweils gültigen Fassung. Sie können diese jederzeit bei dem 1. Vorsitzenden einsehen oder sich als Dokument von unserer Homepage <http://www.FWG-Idstein.de> aus der Rubrik „Download-Seite“ herunterladen .

Datum: _____ Unterschrift _____

EINZUGSERMÄCHTIGUNG*

Hiermit ermächtige ich die Freie Wählergemeinschaft Idstein e.V. widerruflich, den von mir zu leistenden Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit von meinem unten genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Meine Bankverbindung lautet:

Konto-Nr: _____ bei der _____

_____, BLZ _____

Datum: _____ Unterschrift _____

* Angaben freiwillig