

## Mitgliedsantrag (bitte deutlich lesbare Druckbuchstaben verwenden)

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der Freien Wählergruppe Brücken/Pfalz e.V. als

Einzelmitglied     Familienmitgliedschaft     Rentner     Schüler/ Student  
Jahresbeitrag:        24,00 €                    36,00 €                    12,00 €                    12,00 €

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Geb. Datum

\_\_\_\_\_  
Tel.-Nr.

\_\_\_\_\_  
Strasse

\_\_\_\_\_  
PLZ

\_\_\_\_\_  
Wohnort

\_\_\_\_\_  
E-Mail Adresse

Bei Familienmitgliedschaft die Familienmitglieder namentlich auf Seite 2 eintragen.

Grundlage der Mitgliedschaft ist die Satzung der FWG-Brücken/Pfalz e.V. vom 22.04.2013.

Ich/wir versichern kein Mitglied einer anderen politischen Partei/Gruppierung zu sein.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller

### **Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats zum wiederkehrenden Einzug des Mitgliedsbeitrags**

Die Entrichtung des Mitgliedsbeitrags erfolgt durch Bankeinzug jährlich zum 1. März. Zahlungsempfänger:  
Freie Wählergruppe Brücken/Pfalz e.V. , Mühlstraße 12, 66904 Brücken. Gläubiger-ID-Nr.:  
DE55ZZZ00000819890    Mandatsreferenz-Nr.: Mitgliedsnummer des Mitglieds.

\_\_\_\_\_  
Name und Vorname (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut

\_\_\_\_\_  
IBAN (falls nicht bekannt Konto-Nr.)

\_\_\_\_\_  
BIC (falls nicht bekannt BLZ)

Ich ermächtige den Verein Freie Wählergruppe Brücken/Pfalz e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an die vom Zahlungsempfänger Verein Freie Wählergruppe Brücken/Pfalz e.V. auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Hinweis: ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (Kontoinhaber)

**Mitgliedsantrag für Familienmitglieder** (Nur bei Familienmitgliedschaft ausfüllen)

von \_\_\_\_\_  
Name, Vorname des Antragstellers von Blatt 1

Grundlage der Mitgliedschaft ist die Satzung der FWG-Brücken/Pfalz e.V. vom 22.04.2013.  
Ich/wir versichern kein Mitglied einer anderen politischen Partei/Gruppierung zu sein.

1. \_\_\_\_\_  
Name, Vorname Geb. Datum Tel.-Nr. oder E-Mail Adresse

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum Unterschrift Familienmitglied

2. \_\_\_\_\_  
Name, Vorname Geb. Datum Tel.-Nr. oder E-Mail Adresse

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum Unterschrift Familienmitglied

3. \_\_\_\_\_  
Name, Vorname Geb. Datum Tel.-Nr. oder E-Mail Adresse

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum Unterschrift Familienmitglied

4. \_\_\_\_\_  
Name, Vorname Geb. Datum Tel.-Nr. oder E-Mail Adresse

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum Unterschrift Familienmitglied

5. \_\_\_\_\_  
Name, Vorname Geb. Datum Tel.-Nr. oder E-Mail Adresse

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum Unterschrift Familienmitglied