

Landesgeschäftsstelle
Freie Wähler Bayern e.V.
Giesinger Bahnhofplatz 9

81539 München

Landesschatzmeister:
Edgar Klüpfel
Rosenstr. 4, 97854 Steinfeld
Tel. / Fax: 09359 / 440
edgar.kluepfel@fw-bayern.de

Landesgeschäftsführer:
Michael Fischl
Landesgeschäftsstelle
Giesinger Bahnhofplatz 9
81539 München
Tel.: 089 / 52 03 21 61
Fax: 089 / 52 03 21 62
gstelle@freie-waehler.de

Beitrittserklärung zum FW Landesverband

Der Ortsverband / Kreisverband

Genaue Bezeichnung:		
Regierungsbezirk:	Landkreis:	
Vertreten durch den 1. Vorsitzenden (Name & Anschrift):		
Telefon:	Fax:	Email:

beantragt die Aufnahme in den FW FREIE WÄHLER Landesverband Bayern der freien und unabhängigen Wählergemeinschaften e.V. ab

gewünschtes Datum:

Der Orts-/Kreisverband verpflichtet sich, die Satzung des FW Landesverbandes zu beachten und den Mitgliedsbeitrag gemäß der Beitragsordnung zu entrichten.

Änderungen bei der Zahl der Mitglieder sind der FW-Landesgeschäftsstelle zu melden.

Mit der Unterzeichnung der Beitrittserklärung versichert der 1. Vorsitzende, dass der o.a. Verband parteipolitisch unabhängig ist und die Mitglieder keiner politischen Partei mit Ausnahme der Bundesvereinigung FREIE WÄHLER angehören.

Ort, Datum, Unterschrift des ersten Vorsitzenden:	
Anzahl der Vereinsmitglieder:	Anzahl der Mandatsträger (davon: 1. / 2. / 3. Bürgermeister):

SEPA Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

Gläubiger-ID: DE55LDV00000241673Mandatsreferenz: Mitgliedsnr. & Beitragsjahr

Ich ermächtige den Freie Wähler Landesverband Bayern e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Freie Wähler Landesverband auf mein Konto gezogenen 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.
Der Jahresbeitrag wird jeweils am ersten Werktag im Mai eingezogen.

Vom Konto (IBAN- und BIC-Nr.)	
IBAN: DE ____ ____ ____ ____ ____	BIC: _____
Ort, Datum, Unterschrift des Kontoinhabers / Bevollmächtigten:	