

## BEITRITTSERKLÄRUNG

Mit untenstehender Unterschrift erkläre ich / erklären wir den Beitritt zu **Wir für Pirna – Freie Wähler e. V.**, Schlosspark 28, 01796 Pirna

Vorname  Familienname

Ansprechpartner (wenn abweichend) Name / Vorname:

Geb.-Datum:  PLZ, Wohnort:

Straße, Hausnummer:

Familienstand: ledig  verheiratet  verwitwet  geschieden

Tel. priv:  Tel. dienstl:  Fax:

---

### SEPA-Lastschriftmandat:

Mit untenstehender Unterschrift ermächtige / n ich / wir außerdem den Verein **Wir für Pirna – Freie Wähler e. V.**, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / unser Kreditinstitut an, die vom Verein **Wir für Pirna – Freie Wähler e. V.** auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

*Hinweis: Ich / Wir kann / können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.*

Kontoinhaber:

Bank-Name:

BIC:  IBAN: DE

Mitgliedsnummer:   
(hier nichts eintragen – wird vom Verein ausgefüllt)

Regelbeitrag 10,00 € p. M.  erm. Beitrag 5,00 € p. M.

freiwilliger Beitrag  € p. M.

---

Bitte nehmen Sie mich in den E-Mail-Verteiler für Vereinsinformationen auf. Die E-Mail-Adresse wird streng vertraulich behandelt und nur zur vereinsinternen Kommunikation benutzt.

E-Mail:

Ort:  Datum:

Unterschrift: