

Aufnahmeantrag

Ich möchte die Freie Wählergemeinschaft Steinfurt unterstützen:

Name	
Vorname	
Straße	
PLZ, Ort	
geboren am	
Beruf	
Telefon	
Mobil	
Email	
Datum, Unterschrift	

Der monatliche Mitgliedsbetrag beträgt zur Zeit 1,50 € (für Schüler, Auszubildende, Rentner, Erwerbslose und Schwerbehinderte 0,50 €) und wird jährlich von Ihrem Konto abgebucht.
Bitte füllen Sie die folgende Bankeinzugsermächtigung aus.

Bankeinzugsermächtigung

Ich erkläre mich bis auf Widerruf einverstanden, dass die Freie Wählergemeinschaft Steinfurt den Jahresmitgliedsbeitrag von zur Zeit 18,00 € bzw. 6,00 € von meinem u.g. Konto abbuchen darf:

Name des Geldinstituts	
IBAN	
Datum, Unterschrift	

Den Aufnahmeantrag schicken Sie bitte an:

Freie Wählergemeinschaft Steinfurt, Norbert Hageböck, Lindenstr. 100, 48565 Steinfurt,
n.hageboeck@fws-steinfurt.de