

Aufnahmeantrag

An

WIR für Uelzen – Wählergemeinschaft e.V.

z. Hd.

Knut Roenelt, stellv. Vorsitzender

Hambrocker Straße 78

29525 Uelzen

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in „**WIR für Uelzen** - Wählergemeinschaft e.V.“ als

☐ ordentliches Mitglied

☐ förderndes Mitglied

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

Staatsangehörigkeit

Postleitzahl, Ort

Telefon

e-Mail

Fax

Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt zurzeit 30,00 Euro.

gegebenenfalls ausfüllen:

Zusätzlich möchte ich jährlich einen freiwilligen Beitrag in Höhe von,00 Euro leisten.

Die zurzeit gültige Satzung und Datenschutzordnung erkenne ich an.

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger: WIR für Uelzen – Wählergemeinschaft e.V., Hambrocker Straße 78, 29525 Uelzen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE90ZZZ00000287700

Mandatsreferenz: (Name des Mitglieds)

Einzugsermächtigung: Ich ermächtige den Zahlungsempfänger WIR für Uelzen – Wählergemeinschaft e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige den Zahlungsempfänger WIR für Uelzen – Wählergemeinschaft e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger WIR für Uelzen – Wählergemeinschaft e.V. 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung zum 01. März jeden Jahres. Der erste SEPA-Basislastschritteinzug erfolgt nach Aufnahme am 15. des Folgemonats.

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):	
<u>Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)</u> Straße und Hausnummer:	
Postleitzahl und Ort:	
IBAN des Zahlungspflichtigen:	BIC des Zahlungspflichtigen:
DE	
Ort:	Datum:
Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)	