

Hiermit trete ich dem Verein Freie Wähler Mayen-Mittelrhein-Mosel e.V (FWM3) bei. Der Jahresbeitrag beträgt 12,00 Euro.

Name : \_\_\_\_\_ Vorname : \_\_\_\_\_

Straße : \_\_\_\_\_ Geburtsdatum.: \_\_\_\_\_

Plz : \_\_\_\_\_ Wohnort : \_\_\_\_\_ Telefon : \_\_\_\_\_

Handy: \_\_\_\_\_ E-Mail : \_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift : \_\_\_\_\_

---

### Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger „Freie Wähler Mayen-Mittelrhein-Mosel (FWM3) Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Mein Kreditinstitut weise an, die vom Zahlungsempfänger „Freie Wähler Mayen-Mittelrhein-Mosel e.V.“ auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE84 5776 1591 1730 2777 000**

Mandatsreferenz: (wird extra mitgeteilt)

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.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
(Kontoinhaber)

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ & Wohnort: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift : \_\_\_\_\_  
(Kontoinhaber)