

**Wählervereinigung „Neue Liste Strullendorf“,  
Tiergartenstr. 34 a, 96129 Strullendorf**

## **Aufnahmeantrag zur Mitgliedschaft**

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Wohnort/PLZ \_\_\_\_\_ Straße \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

die Aufnahme in die Wählervereinigung Neue Liste Strullendorf ab dem \_\_\_\_\_

**Jahresbeitrag zur Zeit 15,00 €.**

**Optional:** Einzug erfolgt jährlich zum 01.02.(keine Vorabinformation mehr nötig)

---

Ort, Datum und Unterschrift

bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters

---

Wählervereinigung „Neue Liste Strullendorf“, Tiergartenstr. 34 a, 96129 Strullendorf

### **SEPA-Lastschriftmandat**

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE51ZZZ00000548653

Mandatsreferenz:

Ich ermächtige die Wählervereinigung Neue Liste Strullendorf, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Wählervereinigung Neue Liste Strullendorf dort 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**

---

Vorname und Name (Kontoinhaber)

---

Straße und Hausnummer

---

Postleitzahl und Ort

---

Kreditinstitut (Name und BIC)

---

IBAN

---

Datum, Ort und Unterschrift des Kontoinhabers