## **AUFNAHMEANTRAG**

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied in der Wählergruppe Füssen-Land.

Bitte tragen Sie hier die Angaben zur Aufnahme in die Wählergruppe Füssen-Land ein: (Felder mit * bitte vollständig ausfüllen)	
Name *	Vorname *
Straße *	Haus-Nr. *
PLZ Wohnort *	
Geburtsdatum *	Geburtsort *
Beruf	
Telefon	Mobil
Telefax	E-Mail
Ort, Datum:  Unterschrift:	
or, Jacani	
<ul> <li>SEPA-Lastschrift-Mandat wird nicht erteilt</li> <li>SEPA-Lastschrift-Mandat wird erteilt. (Bitte alle Felder vollständig au</li> </ul>	sfüllen)
SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT für wiederkehrende Zahlungen	
Ich ermächtige   Wir ermächtigen Wählergruppe Füssen-Land, Zahlungen von meinem   unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich	
weise ich wir mein unser Kreditinstitut an, die von der Wählergruppe Füssen-Land auf mein unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.	
Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer: DE72ZZZ00001369	
Unsere Mandatsreferenz: NameVorname	
IBAN: DE	
	Ihre IBAN und BIC steht auf der Kontokarte oder dem Kontoauszug. Hier kann die IBAN berechnet werden: www.iban.de/iban-berechnen.html
Vor- und Nachname Kontoinhaber	Ort des Kontoinhabers
Strasse, Hausnummer	
Postleitzahl, Ort	Unterschrift des Kontoinhabers:

**NOTIZEN**