



BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Unabhängigen Parteilosen Wählergemeinschaft e. V.

Vorname, Name:

Straße:

PLZ, Ort:

Geburtsdatum:

Telefon:

E-Mail:

Arzberg, den Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung)

Hiermit ermächtige ich bis auf Widerruf die UPW Arzberg e. V., jährlich den Mitgliedsbeitrag in Höhe von 30,- € von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der UPW Arzberg e. V. 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.

IBAN (22-stellig): **DE**

BIC:

Geldinstitut:

Kontoinhaber:

Arzberg, den Unterschrift

Sollten Sie eine andere Zahlungsweise wünschen, so bitten wir um Mitteilung.
Unsere Gläubiger-ID lautet DE92ZZZ00001028550.