



Erklärung zur Mitgliedschaft

Name der Wählergemeinschaft: _____

Anschrift:	
Telefon:	
E-Mail:	
Vorsitzende/r:	

Hiermit erklären wir den Eintritt
in den Landesverband der „Freien Wähler Schleswig-Holstein“
und erkennen dessen Satzung sowie dessen Grundsätze und Ziele an.

(Ort/Datum/Unterschrift)

(Wählergemeinschaft, Funktion)

Einzugsermächtigung

Wir ermächtigen, den Landesverband der „Freien Wähler Schleswig-Holstein“ den Mitgliedsbeitrag in Höhe von z. Zt.* **jährlich 25 Euro für bis zu 25 Mitglieder und je 1 Euro für jedes weitere Mitglied.**

von unserem Konto bei der
Bankleitzahl: Kontonummer: abzurufen.

Unsere Wählergemeinschaft hat Mitglieder.

Vorname, Name _____
Straße _____
PLZ / Wohnort _____

.....
(Datum, Unterschrift,)

* gem. Beitragssatzung,