

AUFNAHMEANTRAG



Ich beantrage die Aufnahme in die Wählergruppe „INITIATIVEN für ANKLAM e.V.“ (IfA) zum folgenden Datum: 01. ____ . ____ . Die Satzung und ihre Beitragsordnung erkenne ich als verbindlich an.

Name

Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ

Ort

Telefon (privat)

Telefon (mobil)

Telefax

eMail-Adresse

HINWEIS: Wir bitten um Angabe von eMail-Adresse, da wir unsere Korrespondenz vorwiegend kostensparend und zeitnah an unsere Mitglieder übermitteln wollen. Alternativ bitte zumindest eine Faxnummer angeben! Vielen Dank!

Geburtsdatum

per **SEPA-Lastschrift** ermächtige ich die IfA, Beiträge lt. Finanzordnung einzuziehen
Kontoinhaber = Mitglied (siehe oben), alternativ Kontoinhaber: _____

IBAN

Beitrag

BIC

Kreditinstitut

Datum

Unterschrift