

**FWV – Freie Wähler**  
**Ortsverein Kehl e.V.**

## **Beitrittserklärung**

Hiermit erkläre ich den Beitritt zum **Ortsverein Kehl e.V. „FWV – Freie Wähler“**

---

Name, Vorname

Geburtsdatum

---

Strasse, Nr.

---

PLZ

Wohnort

---

Telefon

eMail

---

Beitrittsdatum

### **Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats zum wiederkehrenden Einzug des Mitgliedsbeitrags**

---

IBAN

BIC

---

Kreditinstitut

Ich ermächtige den Verein FWV – Freie Wähler, Ortsverein Kehl e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich meine Bank an, die vom Ortsverein Kehl e.V. „FWV – Freie Wähler“ (Gläubiger-ID: DE81ZZZ00001545564) 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.

Der Beitrageinzug erfolgt jährlich.

---

Ort, Datum

Unterschrift