

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zu den Freien Wählern Altfraunhofen e.V.  
(FW Altfraunhofen e.V.)

Der Jahresbeitrag beträgt derzeit EUR 12,-

Vorname ..... Name .....

Geb. am: ..... Beruf: .....

PLZ, Wohnort, Straße .....

Telefon: .....

Ich bin nicht Mitglied einer politischen Partei!!

Altfraunhofen, den .....

.....  
Unterschrift

## Abbuchungsermächtigung

Hiermit ermächtige ich die FW Altfraunhofen e.V. , dass der jeweilige **satzungsgemäße**  
Jahresbeitrag von meinem Konto

IBAN.: ..... BIC .....

abgebucht wird.

Altfraunhofen, den .....

.....  
Unterschrift