

Kommunale Wählergemeinschaft KWG

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in die KWG Breitenburg

Name: _____ Vorname: _____

Geb. am : _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Breitenburg, den Unterschrift: _____

Mitgliedsbeiträge:	Einzelperson	jährlich:	10,00€
	Ehepaare	jährlich:	15,00€

SEPA-Lastschriftmandat für den Beitrag der KWG

Ich/wir ermächtige(n) die KWG Breitenburg die von mir/uns zu entrichtenden jährlichen Beiträge bei Fälligkeit von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der KWG Breitenburg auf mein/unser Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

IBAN: _____

Kreditinstitut (Name und BIC): _____

Ich kann/wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung der Belastung verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort, Datum: _____

Unterschrift des Kontoinhabers: _____