

Aufnahmeantrag zur Mitgliedschaft bei den Freien Wähler Immenstadt e.V.:

Name		Vorname		GebDatum
Strasse/Hausnummer		Plz/Wohn	ort	
Staatsangehörigkeit		Beruf		
Telefon/Telefax		e-mail		
Immenstadt, den		Ūı	nterschrift	
Einzugsermächtigung: Hiermit ermächtige ich, jederzeit widerruflich, die Freie Wähler Immenstadt e.V., meinen Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit von meinem Konto durch Lastschrift einzuziehen:				
Jahresbeitrag	25 €	und	€ Spende	
Iban:				
Bic/Swift:				
Geldinstitut:				
Kontoinhaber	Datun	1	Unterschrift	