

Bitte mit Originalunterschrift schicken an:

Freie Wähler - Unabhängige  
Wählergemeinschaft Leichlingen  
Bahnhofstr. 33

42799 Leichlingen

### *Beitrittserklärung*

Hiermit möchte ich der am 19.11.1997 gegründeten Freie Wähler - Unabhängige Wählergemeinschaft Leichlingen „FW-UWG Leichlingen“ beitreten.

Name / Titel: .....

Geburtsdatum: .....

Anschrift: .....

Beruf: .....

Telefon: ..... Mobil:.....

Email: .....

Datum: ..... Unterschrift: .....

Bitte senden Sie mir die aktuelle Satzung der FW-UWG Leichlingen zu.

Über die Annahme des Antrags entscheidet der Vorstand der FW-UWG Leichlingen.

Als Mitgliedsbeitrag wird ein **Mindestbeitrag** von 3,50 € pro Monat erhoben. Dieser wird als Jahresbeitrag fällig und ist zahlbar bis Ende März eines jeden Jahres bzw. wird im ersten Quartal jeden neuen Jahres eingezogen. Über Ausnahmen bezüglich Beitragssumme oder Zahlungsmodalitäten entscheidet der geschäftsführende Vorstand.

Ich möchte den Regelbeitrag / Beitrag in Höhe von monatlich ..... Euro zahlen.

### *Lastschrift-Einzugsermächtigung*

Bis auf Widerruf kann der oben genannte Beitrag abgebucht werden von

Konto: ..... BLZ: .....

Geldinstitut: ..... Kontoinhaber: .....

Datum: ..... Unterschrift: .....