



Möchten Sie mitmachen?
Dann füllen Sie die Beitrittserklärung
aus, drucken diese und senden diese
per Post unterschrieben an:

1. Vorsitzender FWG Bad Orb, Dennis Heim, Meistergasse 2, 63619 Bad Orb

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Freien Wählergemeinschaft Bad Orb e.V.

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____

Fax: _____

Mobil: _____

Email: _____

Bad Orb, den _____ Unterschrift: _____

Gleichzeitig ermächtige ich die Freie Wählergemeinschaft Bad Orb e.V. den
zukünftigen Jahresbeitrag in Höhe von € 30, - per SEPA Lastschriftverfahren von
meinem Konto abzubuchen.

Kreditinstitut: _____

BIC: _____

IBAN: _____

Kontoinhaber: _____

Bad Orb, den _____ Unterschrift: _____