

# Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in die Wählervereinigung **DIE UNABHÄNGIGEN** als

- ordentliches Mitglied mit einem Mitgliedsbeitrag in Höhe von
  - 15,00 EUR/Jahr\*\*\*
  - 5,00 EUR/Jahr\*\*\* für Jugendliche, Auszubildende, Studenten
- förderndes Mitglied mit einem Mitgliedsbeitrag in Höhe von 15,00 EUR/Jahr\*\*\*

\*\*\* Die Höhe der Mitgliedsbeiträge wird jedes Jahr auf der Mitgliederversammlung festgelegt.

- Weiter leiste ich einen zusätzlichen Beitrag in Höhe von \_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_ EUR
  - einmalig
  - jährlich

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift: \_\_\_\_\_

---

## SEPA-Lastschriftmandat

**DIE UNABHÄNGIGEN**, Graf-Gerhard-Straße 2, 52385 Nideggen

Gläubiger-Identifikationsnummer DE08ZZZ00000602486

Mandatsreferenz wird noch mitgeteilt

Ich ermächtige **DIE UNABHÄNGIGEN**, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die durch die Wählervereinigung **DIE UNABHÄNGIGEN** auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

bei: \_\_\_\_\_

(Angabe der Bank oder Sparkasse)

Datum, Unterschrift: \_\_\_\_\_