

Freie Rothenburger Vereinigung

# FRV

Freie Wähler

## Aufnahmeerklärung zur Mitgliedschaft bei der FRV

Hiermit beantrage ich für mich / meinen Ehepartner

\_\_\_\_\_  
Familiename, Titel

\_\_\_\_\_  
Vorname/Ehepartner

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl, Wohnort

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum/Ehepartner

\_\_\_\_\_  
Geburtsort

\_\_\_\_\_  
Familienstand

\_\_\_\_\_  
Staatsangehörigkeit

\_\_\_\_\_  
Beruf/Ehepartner

\_\_\_\_\_  
Telefon/Mail

die Mitgliedschaft in der FRV.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/Ehepartner

Der Mitgliedsbeitrag beträgt pro Jahr: 15.-- EUR für Mitglieder

20.-- EUR für Ehepaare

Über einen höheren Mitgliedsbeitrag würden wir uns natürlich sehr freuen.

### Einzugsermächtigung

Ich ermächtige hiermit die FRV widerruflich von folgendem Konto,

Name des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

Name des Geldinstituts: \_\_\_\_\_

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

einen jährlichen Beitrag von EUR \_\_\_\_\_ abzubuchen.

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_