

Antrag auf Mitgliedschaft

Name: _____

Vorname: _____

Anschrift: _____

Beruf: _____

Telefon: _____

Telefax: _____

Geburtsdatum: _____

Eintrittsdatum: _____

Hiermit ermächtige ich die Freien Wähler Malsch, meinen Mitgliedsbeitrag von derzeit 15 Euro pro Jahr bis auf Widerruf von meinem nachstehenden Konto abzubuchen:

Bankinstitut: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Ort und Datum: _____

Unterschrift des Antragstellers