

# Freie Wählergemeinschaft Taunusstein



## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Eintritt in die FWG Taunusstein (Freie Wählergemeinschaft Taunusstein) mit Anerkennung der Satzung.

Ich bin Hausfrau/Hausmann/Student/Studentin/Rentner/Rentnerin/Pensionär/Pensionärin und teile mit, dass ich deshalb anstatt der 25,--€ nur

20,-- € jährlich (Rentner/Rentnerin/Pensionär/Pensionärin)

15,-- € jährlich (Hausfrau/Hausmann/Student/Studentin)

zu zahlen habe.

Ich erkläre, dass ich keiner politischen Partei angehöre.

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

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

## SEPA-Lastschriftmandat / SEPA Direct Debit Mandate

FWG Taunusstein

Wallufer Straße 8 | 65232 Taunusstein | Deutschland (Germany)

Gläubiger / creditor

**DE 5 4 Z Z Z 0 0 0 0 1 1 9 8 7 9 0**

Gläubiger-Identifikationsnummer / creditor identifier

**Zahlungsart:** Wiederkehrende Zahlung / type of payment: recurrent payment  **Zahlungsart:** Einmalige Zahlung / type of payment: one-off payment

Eindeutige Mandatsreferenz - Wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt / unique mandate reference - to be completed by the creditor

(wird nach Erfassung bekannt geben) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / debtor name

\_\_\_\_\_  
Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): Straße und Hausnummer / debtor street and number

\_\_\_\_\_  
Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): PLZ und Ort / debtor postal code and city

\_\_\_\_\_  
Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): Land / debtor country

\_\_\_\_\_  
IBAN des Zahlungspflichtigen / debtor IBAN

\_\_\_\_\_  
BIC des Zahlungspflichtigen / debtor SWIFT BIC

**Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Zahlungsempfänger FWG Taunusstein, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der FWG Taunusstein auf mein (unsere) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.**

**Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.**

**By signing this mandate form, I (we) authorise the creditor FWG Taunusstein, to send instructions to my (our) bank to debit my (our) account and my (our) bank to debit my (our) account in accordance with the instructions from the creditor FWG Taunusstein.**

**Note: I can (we can), within eight weeks, starting with the date of the debit request, demand a refund of the amount charged. The terms and conditions agreed upon with my (our) financial institution apply.**

\_\_\_\_\_  
Ort / location Datum / date Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / signature(s) of the debtor