



Freie Demokratische Partei Stadtverband Remseck

Aufnahmeantrag

Ich beantrage die Mitgliedschaft in der FDP. Ich erkläre, keiner anderen Partei / Wählergruppe anzugehören, erkenne die Satzung und Ordnungen der FDP als verbindlich an und bin bereit, den Beitrag gemäß der Beitragsordnung zu bezahlen.

Name, Titel, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

Geburtsdatum, -ort

Nationalität

Beruf angestellt () selbständig () beamtet ()

Telefon privat..... dienstlich.....

Telefax privat..... dienstlich.....

E-Mail

.....
(Datum) (Unterschrift)

Einzugsermächtigung

Ich habe die Beitragsstaffel (siehe Rückseite) zur Kenntnis genommen und leiste einen monatlichen Mitgliedsbeitrag von Euro.

Ich ermächtige den **FDP Stadtverband Remseck** bis auf Widerruf, den monatlichen Mitgliedbeitrag jährlich im Voraus mittels Banklastschrift einzuziehen.

Kontoinhaber Kontonummer

Name der Bank BLZ

.....
(Datum) (Unterschrift)

Vermerk des Kreisverbandes:

aufgenommen in den Stadtverband Remseck am.....

.....
(Datum) (Unterschrift)

Aufnahmeantrag senden an: FDP Remseck, c/o Gabi Wolf, Wunnensteinstr. 30, 71686 Remseck

