

FWV Donzdorf 73072 Donzdorf Kanalstraße 13

Vorsitz  
Uwe Bidlingmaier  
Kanalstraße 13  
73072 Donzdorf  
07162-970775  
[info@donzdorfer.de](mailto:info@donzdorfer.de)

Kassierer (kom.)  
Peter Kurz  
07162-929141  
[p.k.win@web.de](mailto:p.k.win@web.de)

Hiermit beantrage ich

.....  
Name

.....  
Vorname

.....  
Straße

.....  
PLZ, Wohnort

.....  
Telefon \*)

.....  
Geburts-Datum \*)

.....  
Email-Adresse \*)

mit Wirkung vom ..... die Mitgliedschaft bei der

Freien Wählervereinigung Donzdorf – Reichenbach u.R. – Winzingen e.V.

Ich kenne die Satzung der **Freien Wählervereinigung Donzdorf – Reichenbach u.R. – Winzingen e.V.** an und bin darauf hingewiesen worden, dass der Vorstand des Vereins den Antrag nicht annehmen muss. Eine Ablehnung bedarf keiner Begründung.

**Ich ermächtige den Zahlungsempfänger „Freie Wählervereinigung Donzdorf – Reichenbach u.R. – Winzingen e.V.“ Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger „Freie Wählervereinigung Donzdorf – Reichenbach u.R. – Winzingen e.V.“ auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.**

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

**Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung**

Die SEPA-Lastschriften sind durch die Gläubiger-Identifikationsnummer

DE51ZZZ00000612285

und die Ihnen noch separat mitzuteilende Mandatsreferenz gekennzeichnet.

**IBAN des Zahlungspflichtigen :**

Konto-Nr.

Kreditinstitut

**BIC**

Name, Vorname des Kontoinhabers,  
falls abweichend vom Mitglied:

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt bis auf jederzeitigen **schriftlichen** Widerruf. Es erlischt automatisch, wenn es vom Zahlungsempfänger 3 Jahre nicht benutzt wurde. Falls das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, ist das Kreditinstitut nicht zur Einlösung verpflichtet. Teileinlösungen werden im Lastschriftverkehr nicht vorgenommen. Von mir verursachte Rücklastschriftgebühren werde ich dem Verein erstatten.

.....,  
Ort

den

.....  
Datum

.....  
Unterschrift des Mitgliedes

.....  
Unterschrift des Kontoinhabers, falls abweichend

\*) Diese Daten werden nur zur internen Mitgliederverwaltung benötigt

Hinweis: Meine Rechte zu dem obigen Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das ich / wir von meinem / unserem Kreditinstitut erhalten kann.