

# Aufnahmeantrag

## Zur Mitgliedschaft der Parteilosen Wählergruppe Brunenthal – Hofolding e. V.

Vorname: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Ortsteil: \_\_\_\_\_

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

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

Bitte zutreffendes ankreuzen:

- Ich bin Schüler bzw. Student und damit beitragsfrei.
- Ich bin Rentner und bezahle daher den ermäßigten Betrag von 25,- € jährlich.
- Ich bezahle den normalen Beitrag von 50,- € jährlich.

Ich erteile der PWB hiermit die Ermächtigung, meinen fälligen Mitgliedsbeitrag von folgendem Konto per Lastschriftinzugsverfahren einzuziehen:

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

IBAN: DE \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift