AUF Witten

www.auf-witten.de

**A**lternativ
**U**nabhängig
**F**ortschrittlich

# Beitrittserklärung

| | | | | | | - | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Vom Vorstand auszufüllen | | | | | | | | | |

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Personenwahlbündnis *AUF Witten.* Die Grundsätze und die Satzung des Personenwahlbündnisses *AUF Witten* habe ich erhalten und erkenne sie an.

**Hinweis zu diesem Formular:**
Dieses PDF-Formular kann elektronisch ausgefüllt und ausgedruckt, jedoch nicht ausgefüllt gespeichert werden.

**Name**

**Vorname**

**Straße**

**PLZ, Ort**

**Geburtsdatum** **Staatsangehörigkeit**

**Telefon/Handy *)**

**eMail *)**

**Jahresbeitrag in €**
(mindestens 6,- €)

**Datum, Unterschrift**

*) freiwillige Angaben

◯ **Hiermit ermächtige ich AUF Witten, die Mitgliedsbeiträge jeweils für ein Jahr bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos durch Lastschrift einzuziehen.**

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

**Kontonummer**

**Name, Ort des Kreditinstituts**

**Bankleitzahl**

**Datum, Unterschrift**

◯ **Ich zahle meinen Mitgliedsbeitrag bar oder überweise selbst.**

**Bankverbindung:**

*AUF Witten*
*Konto 665 224*
*Sparkasse Witten*
*BLZ 452 500 35*

Die Beitrittserklärung am besten ausgefüllt bei einem Mitglied von AUF Witten **persönlich** abgeben oder per Post schicken an:

*AUF Witten ● Peter Frey ● Galenstraße 13 ● 58452 Witten*